



CENTRO SPORTIVO LEONE XIII
DELEGA AL RITIRO DELL'ATLETA



VALIDITA': Settembre 2022 – Giugno 2023

Nome _____ **Cognome** _____

Corso _____ Ora _____ Giorno _____

Corso _____ Ora _____ Giorno _____

Corso _____ Ora _____ Giorno _____

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore) _____

residente a in via/piazza _____ Telefono _____

delega il/la (grado di relazione con l'atleta: es. nonno, zia, baby sitter...) _____

Nome e Cognome _____

Telefono _____

Carta d'identità n. _____

delega il/la (grado di relazione con l'atleta: es. nonno, zia, baby sitter...) _____

Nome e Cognome _____

Telefono _____

Carta d'identità n. _____

delega il/la (grado di relazione con l'atleta: es. nonno, zia, baby sitter...) _____

Nome e Cognome _____

Telefono _____

Carta d'identità n. _____