



DELEGA PER LA PRESA IN CONSEGNA DI MINORI

IL/I SOTTOSCRITTO/I

Dati Padre/Tutore Legale

Nome e Cognome:	Numero di telefono:
Codice Fiscale:	

Dati Madre

Nome e Cognome:	Numero di telefono:
Codice Fiscale:	

attesta/iamo l'impossibilità al ritiro del/la figlio/a all'uscita al termine dell'allenamento
e in caso di eventuali uscite anticipate

DELEGO/DELEGHIAMO

sotto la nostra personale responsabilità le seguenti persone, le quali dichiarano di accettare:

Cognome e nome	Luogo e data nascita	Firma

N:B: Allegare fotocopia della carta d'identità del/i soggetto/i delegato/i.

DICHIARIAMO

di sollevare altresì l'ASD CALCIO COTIGNOLA da ogni responsabilità conseguente il ritiro e che la
responsabilità di ASD CALCIO COTIGNOLA cessa nel momento in cui il/la minore viene affidato/a alla
persona delegata.

COTIGNOLA, li _____

Firma Padre/Tutore Legale: _____

Firma Madre: _____

LA DELEGA È RIFERITA ESCLUSIVAMENTE A PERSONE MAGGIORENNI.