

DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di genitore/tutore di _____

Documento d'identità N° _____ allega fotocopia.

DELEGA

Il/la sig./sig.ra _____

Documento di identità N° _____ allega fotocopia.

A rappresentarlo/a in qualità di accompagnatore/trice del/la figlio/a in occasione della visita sportiva di idoneità agonistica c/o il Centro di Medicina Sportiva Athaena.

Luogo e data _____

Firma delegante _____

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato.