



Asd polisportiva porto rotondo
Sez. ATLETICA
DELEGA USCITA MINORI

Delega per la consegna del minore: _____

Il sottoscritto _____ padre

La sottoscritta _____ madre

DELEGANO

I seguenti person di fiducia:

Sig. _____
Cognome nome rapporto di parentela

Sig. _____
Cognome nome rapporto di parentela

Sig. _____
Cognome nome rapporto di parentela

Sig. _____
Cognome nome rapporto di parentela

A prendere in consegna i propri figli _____

All'uscita dell'impianto sportivo "A. Caocci"

Allegando alla presente richiesta i seguenti documenti:

Fotocopia del documento di identità del padre sig. _____

Fotocopia del documento di identità della madre sig.ra _____

Fotocopia del documento di identità della/e _____ da noi delegati sig:

Olbia _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Firma dei delegati _____

