DELEGA PER RITIRO DEL MINORE

Il/La sottoscritto/a Sig./ra ..................................................…………………………………………………………………………..……………………………………...…

nato/a ……………………………….…………… (prov…..), il ……………….....…..…..........................., C.F. ……………………………………………….…..……………………………

residente a ………………………………..…………………, (prov. ..............…), in via ,

carta di identità n. ……………………………………………..., telefono …………………………………………………………….……

in qualità di genitore/tutore del minore ,

nato/a ……………………………….…………… (prov…..), il ……………….....…..…..........................., C.F. ……………………………………………….…..……………………………

iscritto a ……………………………………………………………., per il periodo ……………………........................…………………....................................…………………..

# DELEGA

Il/ La Sig./ra ………………………….…………………………………………………………………………..……………………………………...… nato/a……………………………….……………

(prov….........), il…………………..…, C.F. ……………………………………………….…..……………………………………………….…..……………………………………………….…...........

carta di identità n. ……………………………………………..., in qualità di …………………………………………………………….……

Il/ La Sig./ra ………………………….…………………………………………………………………………..……………………………………...… nato/a……………………………….……………

(prov….........), il…………………..…, C.F. ……………………………………………….…..……………………………………………….…..……………………………………………….…...........

carta di identità n. ……………………………………………..., in qualità di …………………………………………………………….……

Il/ La Sig./ra ………………………….…………………………………………………………………………..……………………………………...… nato/a……………………………….……………

(prov….........), il…………………..…, C.F. ……………………………………………….…..……………………………………………….…..……………………………………………….…...........

carta di identità n. ……………………………………………..., in qualità di …………………………………………………………….……

Il/ La Sig./ra ………………………….…………………………………………………………………………..……………………………………...… nato/a……………………………….……………

(prov….........), il…………………..…, C.F. ……………………………………………….…..……………………………………………….…..……………………………………………….…...........

carta di identità n. ……………………………………………..., in qualità di …………………………………………………………….……

# AL RITIRO DEL MINORE.

Dichiaro inoltre di esonerare la Football Academy ASD da ogni responsabilità per qualunque evento accidentale e/o danno che possa verificarsi a carico del minore dopo la presa in consegna da parte delle suddette persone delegate.

Si allegano: copia del documento di identità del genitore/tutore delegante e copia del documento di identità del/i delegato/i.

……………………………………………………………………………………………..

Data …………………………….............….. Firma del genitore/tutore

I delegati devono aver compiuto necessariamente 18 anni. Il ritiro può essere effettuato solo presentando documento di identità.

Per l’iscrizione sarà necessario compilare questo modulo e gli altri scaricabili dal sito web **football-academy.it** e inviarli completi a **prenotazioni@football-academy.it**. L’iscrizione sarà confermata solo dopo l’avvenuto pagamento dell’acconto pari alla metà della quota totale. Le coordinate di pagamento verranno comuniate via mail una volta ricevuti i documenti compilati.

ISCRIZIONI

prenotazioni@football-academy.it

INFORMAZIONI

info@football-academy.it / Nicola +39 331 53 80 126

WEB

football-academy.it