

Spett.le

Associazione Polisportiva Dilettantistica Sport University

Con la presente il sottoscritto/a _____ genitore/tutore esercente la patria potestà/responsabilità sul minore/i:

- Cognome/Nome _____ nato il _____ a _____
- Cognome/Nome _____ nato il _____ a _____
- Cognome/Nome _____ nato il _____ a _____

AUTORIZZA E DELEGA

Il Sig/Sig.ra _____ nato a _____ il ___/___/___

Il Sig/Sig.ra _____ nato a _____ il ___/___/___

(Allegare copia del documento d'identità)

A PRELEVARE

Il minore/i dalla sede degli Sport University Camp nel periodo dal ___/___/2024 al ___/___/2024 sollevando gli Organizzatori da ogni responsabilità civile e penale.

Salsomaggiore Terme, ___/___/2024

Firma

Genitore/tutore esercente la patria potestà

Firma

Delegato dal genitore/tutore esercente la patria potestà

Il Presidente

Associazione Polisportiva Dilettantistica Sport University