



Associazione Sportiva Dilettantistica Poliposportiva
Sede legale: 33040 Premariacco (Ud) - Via Fiore dei Liberi, 83a1
Codice Fiscale: 94104790301 - partita i.v.a.: 02549110308

DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE DALLE ATTIVITA' SPORTIVE

I SOTTOSCRITTI GENITORI

1) Cognome e Nome _____

2) Cognome e Nome _____

DELL'ATLETA / DEGLI ATLETI

1) Cognome e Nome _____

2) Cognome e Nome _____

3) Cognome e Nome _____

DELEGANO AL RITIRO DEL/DEI PROPRIO/I FIGLIO/I DALL'ATTIVITA' SPORTIVE DELLA ASD POLIPOSITIVA LE SEGUENTI PERSONE:

1) Cognome e Nome _____ nato il _____ a _____

2) Cognome e Nome _____ nato il _____ a _____

3) Cognome e Nome _____ nato il _____ a _____

- **Dichiarano pertanto di sollevare l' ASD POLIPOSITIVA da qualsiasi responsabilità conseguente.**
- **Prendono altresì atto che la responsabilità dell'ASD POLIPOSITIVA cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene consegnato alla persona delegata.**

Le presenti deleghe hanno validità fino al termine delle attività dell'anno sportivo ____/____/____

Si fa presente che, ai sensi dell'art 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata una persona minore di 18 anni.

*La presente dichiarazione va consegnata insieme ad un documento di riconoscimento per ogni persona delegata.

Premariacco lì, ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE

1) _____

2) _____