

DELEGA CENTRO ESTIVO MULTISPORT AREA POGGI

Io Sottoscritto/a: _____

Residente a: _____

In Via: _____

Genitore del bambino/a: _____



DELEGO

Al ritiro presso il CENTRO ESTIVO MULTISPORT AREA POGGI mio figlio/figlia, le seguenti persone:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____



AUTORIZZO

Mio figlio/figlia ad uscire dal CENTRO ESTIVO MULTISPORT AREA POGGI in

autonomia alle ore _____, sollevando l'Organizzazione da qualsiasi tipo di responsabilità

Per ogni **eventuale** problema dovesse insorgere, comunico il mio numero di telefono:

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____