



TIMBRO DELLA
SOCIETÀ CHE VIDIMI
NEL BORDO LA FOTO



AUTOCERTIFICAZIONE D'IDENTITÀ

(per atleti che non hanno compiuto il 15° anno d'età)

Il Sottoscritto
(Cognome) (Nome)

nato/a a: il

residente a: cap

in via: tel.

DICHIARA

di essere dell'Atleta
(padre, madre, chi esercita la patria potestà) (Cognome) (Nome)

nato/a a: il

e che la foto applicata sulla presente autocertificazione è autentica e corrisponde al minore a me legalmente affidato.

DICHIARA

Inoltre di essere stato informato sulle responsabilità penali per dichiarazioni false.

Data firma

Documento di riconoscimento N.

rilasciato da: il

* * * * *

L'autocertificazione di cui innanzi ha efficacia identificativa ed esplica i suoi effetti esclusivamente nell'ambito di tutte le fasi dei Campionati F.I.B.S. .

Per convalida il Presidente della Società
(denominazione Società) (Codice)

Data Firma