A.P.D. PAULLESE CALCIO

SCUOLA CALCIO

MODULO DELEGA RITIRO DEL MINORE

DATI*:

Il sottoscritto	
In qualità di genitore / tutore del minore	

Delega le seguenti persone al ritiro del minore dal Paullese Summer Camp:

Nome e Cognome	Relazione con il minore	Numero di Carta di Identità

ATTENZIONE: È obbligatorio allegare una copia del documento di identità del genitore/tutore e delle persone delegate al ritiro.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a prende atto che la responsabilità degli operatori del Camp cessa dal momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata e lascia il Paullese Summer Camp.

Data: _____/_____/_____

Firma: _____

A.P.D. Paullese Calcio
Via Carducci, 1
20067 – Paullo (MI)

Tel.: 0290634141
info@paullesecalcio.it
www.paullesecalcio.it

paullese_calcio
APD Paullese Calcio