



# DICHIARAZIONE D'IDENTITÀ

per Atleti minori di 15 anni

validità 2 anni



C.S.I. VARESE

spazio per foto

**Io sottoscritto, genitore dell'atleta sottoindicato, certifico, sotto la mia responsabilità, pena sanzioni di legge, che**

Il Sig. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'atleta)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(firma dell'atleta)

**È mio figlio e che la foto allegata lo identifica, allego inoltre copia del mio documento**

Il Genitore

\_\_\_\_\_  
(firma)

RISERVATO ALL'UFFICIO  
TESSERAMENTO

Data vidimazione



# DICHIARAZIONE D'IDENTITÀ

per Atleti minori di 15 anni

validità 2 anni



C.S.I. VARESE

spazio per foto

**Io sottoscritto, genitore dell'atleta sottoindicato, certifico, sotto la mia responsabilità, pena sanzioni di legge, che**

Il Sig. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'atleta)

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(firma dell'atleta)

**È mio figlio e che la foto allegata lo identifica, allego inoltre copia del mio documento**

Il Genitore

\_\_\_\_\_  
(firma)

RISERVATO ALL'UFFICIO  
TESSERAMENTO

Data vidimazione