



AUTOCERTIFICAZIONE di IDENTITÀ per minori
(da parte di chi ne esercita la patria potestà)

FOTO

Il sottoscritto
in qualità di
nato aProv.il

CERTIFICA

che la fotografia applicata al presente documento corrisponde all'atleta
cognome e nome.....
Luogo e data di nascita.....
residente a Prov..... Via

DICHIARA

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

Data: _____

Firma: _____
(di chi esercita la patria potestà)

Per convalida il Presidente della Società _____

Data: _____

Firma: _____

**Il presente modulo ha efficacia identificativa ed esplica i suoi effetti esclusivamente nell'ambito dei Campionati Territoriali
NON DEVE ESSERE RITIRATO DAL U. G.**

Bordighera Volley Asd – Sede: Via XX Settembre n. 2 18012 Bordighera (IM)

Tel. e Fax: 0184/264668 e-mail: bordivolley@libero.it

www.bordivolley.altervista.org