



VIRAL SPORT



VIRAL SPORT A.S.D.

Sede Legale: Via Sandro Pertini 38, 25124 Brescia

Telefono **3756167098**

e-mail: sportvirale@gmail.com

C.F. 98208060172

ATTO DI AUTORIZZAZIONE PER IL RITIRO DELL'ATLETA

Il/la sottoscritto/a

genitori/tutori dell'atleta

in qualità di genitore/tutore, DELEGA AL RITIRO del proprio/a figlio/a all'atto dell'uscita dalla palestra

☐ per tutto l'anno scolastico

☐ per il seguente periodo

Il/la maggiorenne

Cognome e nome.....

Nato/a a..... il.....

Documento..... n.....

Luogo e Data

.....

Firma Delegante

(genitore/tutore)

.....

Firma Delegato

.....

