



Registro CONI 37211
Cod. FIPAV 120600843
Cod. UISP N4D1672



DICHIARAZIONE USCITA MINORI

(Da restituire ad un responsabile Giro Volley oppure inviare a girovolleyroma@libero.it
o via wa al 3356898577)

Noi sottoscritti:

Padre (o Tutore legale) _____

Madre _____

Genitori di _____

Atleta Nata/o a _____ il _____

DICHIARIAMO (Barrare una delle 2 caselle)

che a fine allenamento nostra/o figlia/o **può allontanarsi da sola/o dalla struttura**

OVVERO

che a fine allenamento nostra/o figlia/o **deve attendere**, all'interno della palestra, di essere consegnata/o al genitore o ad un loro delegato (in tal caso vi preghiamo di fornire un elenco di nominativi di eventuali persone delegate)

_____ - _____
_____ - _____
_____ - _____

Dichiaro inoltre di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Roma, _____

In fede

Firma di ambedue i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

_____ - _____

ASD GIRO VOLLEY:

VIALE A.BOITO, 143 - 00199 ROMA - Tel. 335.6898577 - Fax 066270377 - girovolleyroma@libero.it - www.girovolleyroma.it
C.F. 97242690580 - P.IVA 11196081001