

DELEGA DI PRESENZA ALLA VISITA MEDICA

Io sottoscritto/a

nato/a a il..... esercente la patria potestà sul

minore.....

nato/a a il

DELEGO

La Sig.ra FLAVIA SALERI, nata a BRESCIA il 02/12/1974, ad essere presente in mia vece
alla visita medica a cui mio figlio/a si sottoporrà per l' idoneità alla pratica sportiva agonistica.

Data Firma

**ATTENZIONE: ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO
DEL DELEGATO E DEL DELEGANTE**