



**STAGIONE AGONISTICA
2004/2005**

FOTO ATLETA

**AUTOCERTIFICAZIONE D'IDENTITA'
(ATLETI MINORENNI)**

Il sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a: _____ il _____

Residente a: _____ cap _____

In via _____ tel. _____

DICHIARA

Di essere padre madre di _____
(cognome) (nome)

Nato/a _____ il _____

E che la foto applicata sulla presente autocertificazione è autentica e corrisponde a mio/a figlio/a.

DICHIARA

Inoltre di essere stato/a informato/a sulle responsabilità penali per dichiarazioni false.

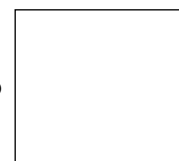
Data _____ Firma _____

Documento di riconoscimento _____ n° _____

Rilasciato _____ il _____

Per convalida il Presidente della Società.

Data _____ Firma _____ Timbro



L'autocertificazione di cui innanzi ha efficacia identificativa ed esplica i suoi effetti esclusivamente nell'ambito di tutte le fasi dei Campionati REGIONALI e PROVINCIALI stagione agonistica 2004/2005.