

Comitato Territoriale Fipav Umbria 1 -2

Via Adriatica 111, 06135 Ponte San Giovanni (PG)

timbro Umbria 1 e 2	Foto
------------------------	------

AUTOCERTIFICAZIONE D'IDENTITA'

AREA RISERVATA ALL'ATLETA

Cognome e nome _____

nato/a a: _____

il: _____

residente a: _____

C.A.P. _____

indirizzo: _____

Tel. _____

L'atleta o il genitore (se l'atleta è minorenne) dichiara di essere a conoscenza delle responsabilità penali, ai sensi della L.N.15/1968 in caso di dichiarazioni false o inesatte ed autorizza la Società di appartenenza.

ai sensi dell'art.13 DL 196 del 30/06/2003 (legge sulla privacy) a trattare i suddetti dati per tutta la durata dei campionati a cui partecipano

Data: _____

Firma: _____

(firma dell'atleta)

Data: _____

Firma: _____

(firma del genitore, SE ATLETA MINORENNE)

AREA RISERVATA AL COMITATO

IL COMITATO IN BASE AL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N..... RILASCIATO IL
RILASCIATO DALL'ALTLETA CERTIFICA

DATA

FIRMA DI

CONVALIDA

Timbro
FIPAV
Umbria
1 e 2

* * * * *

*Il presente modulo ha validità per **quattro anni dalla data del rilascio.**
Ha efficacia identificativa e deve essere sempre presentato in originale
al momento di riconoscimento prima di ogni gara.*