

**ALLEGATO 1 - Comunicazione Dati Tracciamento**



**Calabria**

**Federazione Italiana Scherma**

DENOMINAZIONE SOCIETA' DI TESSERAMENTO: \_\_\_\_\_

NOME

COGNOME

INDIRIZZO MAIL

NUMERO TELEFONICO

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

firma del genitore (se atleta minorenni) \_\_\_\_\_



Federazione Italiana Scherma

## **ALLEGATO 2** Autorizzazione Atleta Minorenne

Io/Noi, sottoscritto/i:

\_\_\_\_\_  
(Padre: cognome, nome, data di nascita ed estremi documento d'identità)

\_\_\_\_\_  
(Madre: cognome, nome, data di nascita ed estremi documento d'identità)

**NOTA BENE: allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del/i genitore/i firmatario/firmatari.**

Quale/i esercente/i la responsabilità genitoriale sul/la proprio/a figlio/a minore:

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Documento d'identità: \_\_\_\_\_

**Dichiaro/Dichiariamo di essere immediatamente reperibile/i previo contatto al seguente numero di telefono \_\_\_\_\_; Qualora non immediatamente reperibile/i e in casi di estrema e indifferibile urgenza autorizzo/autorizziamo la seguente persona ad agire in mio/nostro nome ed eventualmente, a prendere anche decisioni relative alla salute di mio/nostro figlio/a:**

Nome e Cognome : \_\_\_\_\_

Luogo e di nascita: \_\_\_\_\_

Documento d'identità: \_\_\_\_\_

Recapito Telefonico: \_\_\_\_\_

**La persona è maggiorenne ed è al corrente della delega conferitagli**

Firma del padre

Firma della madre

Data e Luogo \_\_\_\_\_

### **In caso di firma di un solo genitore**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara sotto la propria responsabilità di avere l'esclusiva potestà genitoriale nei confronti del minore.

Firma \_\_\_\_\_

Data e Luogo \_\_\_\_\_

**NOTA BENE: allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità del genitore firmatario**