



FOTO

AUTOCERTIFICAZIONE D'IDENTITA'
(per atleti che non hanno compiuto il 15°anno d'età)

Parte per il Genitore

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome)

nato a: _____ il _____

residente a: _____ C.A.P. _____

in via : _____ tel. _____

DICHIARA

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

nato a: _____ il _____

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

*Dichiara inoltre
di essere stato informato sulle responsabilità penali per dichiarazioni false*

data _____ Firma _____

Tipo di documento di riconoscimento _____ N° _____

rilasciato da _____ il _____

Per convalida il Presidente della Società

Data _____ Firma _____

L'autocertificazione di cui innanzi ha efficacia identificativa ed esplica i suoi effetti esclusivamente nell'ambito dei Campionati e dei Trofei giovanili della Federazione Italiana Pallacanestro.

Data _____

Il Comitato Provinciale
- Il Presidente-