



DEACADEMY
PROVINCIA DI BERGAMO



DELEGA PER IL RITIRO DEL MINORE DALLE ATTIVITA' SPORTIVE

I SOTTOSCRITTI GENITORI

1) Cognome e Nome _____

2) Cognome e Nome _____

DELL'ATLETA / DEGLI ATLETI

1) Cognome e Nome _____

2) Cognome e Nome _____

3) Cognome e Nome _____

DELEGANO AL RITIRO DEL/DEI PROPRIO/I FIGLIO/I DALL'ATTIVITA' SPORTIVE DELLA ASD ZOGNESE LA SEGUENTE PERSONA:

1) Cognome e Nome _____ nato il _____ a

- Dichiarano pertanto di sollevare l'ASD ZOGNESE da qualsiasi responsabilità conseguente.
- Prendono altresì atto che la responsabilità dell'ASD ZOGNESE cessa dal momento in cui il/la proprio/a figlio/a viene consegnato alla persona delegata.

La presente delega ha validità fino al termine delle attività dell'anno sportivo 2026/2027.

Si fa presente che, ai sensi dell'art 591 del Codice Penale, al ritiro non può essere delegata una persona minore di 18 anni.

*La presente dichiarazione va consegnata insieme ad un documento di riconoscimento della persona delegata.

Zogno lì, ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE

1)

2)
