

AUTORIZZAZIONE TESSERAMENTO SOCIALE ANNUALE e/o UISP/FGI/FIJLKAM/AICS

il/la signor/a \_\_\_\_\_, in qualità di  
genitore (o titolare della responsabilità genitoriale) di \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via o piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CORSO FREQUENTATO \_\_\_\_\_

Autorizza il tesseramento e **CONFERMA ISCRIZIONE anno sportivo 2024/2025**

**In fede,**

\_\_\_\_\_

**Firma del genitori o di chi ha la responsabilità genitoriale**

DATA,

**N.B. i dati anagrafici DEVONO ESSERE quelli del minore. non si accede in palestra se non in regola con iscrizione e certificazione medica valida**