

FOTOGRAFIA

C.P. REGGIO E.
TIMBRO e FIRMA

AUTOCERTIFICAZIONE D'IDENTITA' (per coloro che non hanno compiuto il 18° anno di età)
--

M I N O R E	COGNOME e NOME: _____ NATO/A A: _____ IL: _____
G E N I T O R E	COGNOME e NOME: _____ NATO/A A: _____ IL: _____ RESIDENTE A: _____ IN VIA: _____ TIPO DOCUMENTO: _____ NR° _____ RILASCIATO DA: _____ IL: _____

Io sottoscritto/a DICHIARO che la foto applicata sulla presente autocertificazione corrisponde a mio figlio/a, i cui dati sono indicati più sopra. Dichiaro inoltre di essere informato/a sulle responsabilità penali per false dichiarazioni (Art. 483 c.p.)

Data: _____ Firma _____

.....
La presente autocertificazione ha efficacia identificativa ed esplica i suoi effetti esclusivamente nell'ambito di tutte le fasi di Campionati e Tornei Provinciali FIPAV .