

Io Sottoscritto/a

Genitore di

delego il/la Signore/a

C.I. N°

al ritiro di mio/a figlio/a per tutto il periodo di Campus Estivo presso il Centro Sportivo in
Via Delle Cascine 16, San Donato Mil.se.

Data

Firma

Si ricorda in oltre che il delegato al momento del ritiro dovrà esibire il documento d'identità precedentemente
citato.

S.S.D MADAS s.r.l. Via Giovanni Paolo II 1, 20070 Cerro Al Lambro (MI) P.IVA 07647920961

✂

Io Sottoscritto/a

Genitore di

delego il/la Signore/a

C.I. N°

al ritiro di mio/a figlio/a per tutto il periodo di Campus Estivo presso il Centro Sportivo in
Via Delle Cascine 16, San Donato Mil.se.

Data

Firma

Si ricorda in oltre che il delegato al momento del ritiro dovrà esibire il documento d'identità precedentemente
citato.

S.S.D MADAS s.r.l. Via Giovanni Paolo II 1, 20070 Cerro Al Lambro (MI) P.IVA 07647920961