

# AUTOCERTIFICAZIONE di IDENTITÀ per tesserati Under 12

(da parte di uno dei Genitori)

Il sottoscritto ..... Num. Doc. Id. ....

Nato il ..... Luogo/ Stato .....

## **in qualità di Genitore CERTIFICA**

**Che la fotografia abbinata al tesseramento C.S.I. del sottoriportato atleta, CORRISPONDE a**

Cognome : ..... Nome : .....

Nato a : ..... in data : .....

Residente in Via : ..... Civ. ....

Città : ..... Prov. : .....

Data : .....

.....

Firma Genitore

CON LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE IL GENITORE SI ASSUME TUTTE LE RESPONSABILITA'  
CIVILI E PENALI PREVISTE DALLA LEGGE

**N.B. Allegare copia del Documento d'identità**

-----  

# AUTOCERTIFICAZIONE di IDENTITÀ per tesserati Under 12

(da parte di uno dei Genitori)

Il sottoscritto ..... Num. Doc. Id. ....

Nato il ..... Luogo/ Stato .....

## **in qualità di Genitore CERTIFICA**

**Che la fotografia abbinata al tesseramento C.S.I. del sottoriportato atleta, CORRISPONDE a**

Cognome : ..... Nome : .....

Nato a : ..... in data : .....

Residente in Via : ..... Civ. ....

Città : ..... Prov. : .....

Data : .....

.....

Firma Genitore

CON LA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE IL GENITORE SI ASSUME TUTTE LE RESPONSABILITA'  
CIVILI E PENALI PREVISTE DALLA LEGGE

**N.B. Allegare copia del Documento d'identità**