

DELEGA DI PRESENZA ALLA VISITA MEDICA

Io sottoscritto/a esercente la patria potestà sul
minore

DELEGO

Il /la Sig. ad essere presente in mia vece
alla visita medica a cui mio figlio/a si sottoporrà, per l'accertamento della idoneità alla pratica
sportiva agonistica.

Data Firma

**ATTENZIONE: ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO
DELL'ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'**