

DELEGA PER IL RITIRO DEL FIGLIO MINORE
CUS BICOCCA CITY CAMP 2024

I sottoscritti

COGNOME: (genitore 1) NOME:

COGNOME: (genitore 2) NOME:

delegano (massimo 2 deleghe)

COGNOME: NOME:

COGNOME: NOME:

al ritiro del minore _____ dal camp

e dichiarano

- di sollevare da qualsiasi responsabilità conseguente il Cus Milano ASD ed il relativo personale operante;
- che le responsabilità del Cus Milano ASD ed il relativo personale operante, cessano dal momento in cui il minore viene affidato al delegato.
- si allega documento/i d'identità delegato/i

DATA: FIRMA genitore 1

DATA: FIRMA genitore 2

Spazio ad uso interno amministrativo