



Federazione Italiana Giuoco Handball
Pallamano
Comitato Regionale Veneto

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL DOCUMENTO D'IDENTITA'



Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Prov. _____

nella qualità di (*genitore/tutore*) _____ con la firma in calce

DICHIARA

che la foto di cui sopra è del minore:

Cognome _____ Nome _____

nato a: _____ Prov. _____ il _____

(*firma del minore*)

(*firma del genitore/tutore*)

Il sottoscritto _____ Presidente della

società _____ Cod. Federale n° _____

si assume ogni responsabilità in ordine alla dichiarazione di cui sopra e ne risponde nei confronti della F.I.G.H.

(*timbro della Società e firma del Presidente*)

LA DICHIARAZIONE DI CUI SOPRA E' VALIDA AI FINI DEL RICONOSCIMENTO
PERSONALE DEL MINORE PER LA PARTECIPAZIONE AI SOLI CAMPIONATI
REGIONALI E GIOVANILI.

TALE VALIDITA' CESSA AL TRENTESIMO GIORNO DOPO IL COMPIIMENTO DEL
15° ANNO DI ETA' DEL MINORE.

(*timbro e firma del C.R. Veneto FIGH*)