

**DELEGA**

 **ALL’ UFFICIO SPORTIVO ACI**

**IL SOTTOSCRITTO …………………………………………………………………………NATO IL ………………………………………..**

**RESIDENZA…………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**TITOLARE DI LICENZA/E N.…………………………………………………………………………………………………………………….**

**RICHIEDENTE NUOVA LICENZA/E……………………………………………………………………………………………………………..**

**AVENTE PATRIA POTESTA’ SUL MINORE………………………………………………………….LIC. N……………………………**

**DELEGA IL SIG. ……………………………. AD ESPLETARE LE PRATICHE PER L’OTTENIMENTO/RINNOVO DELLE LICENZE RICHIESTE . SI ALLEGANO:**

**FOTOCOPIE DOCUMENTI RICONOSCIMENTO-CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO-DOCUMENTO …………………………….-AUTORIZZAZIONE PER IL RILASCIO LICENZA AL MINORE(PATRIA POTESTA’)**

**DATA …………………………………………….FIRMA…………………………………………………………………………………………**