

XII BARRUS OPEN CAMPANIA
17° MEMORIAL CESARE BALDINI
DELEGA PER ACCREDITO E RITIRO PASS
GARA

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a
il n° di telefono email.....
in qualità di Tecnico tesserato/a presso la Società Sportiva

DELEGA

Il Tecnico, nato/a a.....
il tesserato/a presso la Società Sportiva.....

ad eseguire accredito per gli atleti e tecnici: ALLEGARE LISTA ISCRITTI DA SPORTDATA e al successivo ritiro di tutti i PASS gara dopo la verifica della rispondenza dei dati anagrafici con i documenti di riconoscimento in originale.

Eboli, _____

Il delegante

(firma leggibile)

Doc. identità _____

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del Tecnico delegante

SPAZIO RISERVATO AGLI UDG INCARICATI

Cura il ritiro dei PASS gara degli Atleti e Tecnici di cui alla lista allegata, il Tecnico:

identificato/a a mezzo del seguente documento:

Il Delegato, firmando la presente si assume la responsabilità della custodia e della consegna agli atleti e tecnici dei PASS ritirati, manlevando gli UDG addetti all'accredito in caso di smarrimento.

Eboli, _____

(firma dell'UDG incaricato)

PER RICEVUTA _____
Il Tecnico delegato