

5° MEMORIAL ANDREA NEKOOFAR
DELEGA PER ACCREDITO E RITIRO PASS GARA

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a
iln° di telefono e-mail.....
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.

E' obbligo di chi ritira i PASS gara comunicare obbligatoriamente gli Atleti assenti e depennarli dalla lista allegata
Luogo e data _____ 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.

Luogo e data _____

(firma dell'UDG incaricato)

PER RICEVUTA

Il Tecnico delegato