

DELEGA UNITARIA

IL SOTTOSCRITTO _____

ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' GENITORIALE SULLA GINNASTA

NATA A _____ IL _____

DELEGA LA TECNICA ANNA SAMADELLO AD ASSISTERE LA PROPRIA FIGLIA IN CASO
DI VISITE E/O ACCERTAMENTI MEDICI PRESSO L'ISTITUTO DI MEDICINA E SCIENZA
DELLO SPORT DEL CONI DI ROMA.

FIRMA DEL GENITORE
ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'

Da inviare alla FGI
prima dell'inizio dell'allenamento
all'indirizzo e-mail :
susanna.fanelli@federginnastica.it