

**CENTRO ESTIVO
MISTICANZA
ANNO 2020**

associazionemisticanza@gmail.com
www.riminimisticanza.it
Facebook: Misticanza Rimini
Instagram: Misticanza Rimini
+39 328 83 71 364



e-State con MISTICANZA

Io sottoscritto/a _____,

Nato/a a _____ il __/__/____,

residente a _____ (____), CAP _____, in _____

via/piazza _____ n. _____

città _____

DELEGO

Il sig./la sig.ra _____,

Nato/a a _____ il __/__/____,

residente a _____ (____), CAP _____, in _____

via/piazza _____ n. _____

città _____

Scrivere a cosa si delega la persona in questione in modo chiaro e leggibile

A _____

NOME E COGNOME FIGLIO

(luogo e data)

(firma leggibile)