



ACF FIORENTINA

AUTOCERTIFICAZIONE BIGLIETTO UNDER 14

Dichiarazione sostitutiva/Assunzione di responsabilità

Promozione riservata ai nati dal 01/01/2005

Il/la Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ () in _____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA:

- di essere (parentela di almeno quarto grado) _____ dell' "Under 14" :

_____ cognome

_____ nome

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

- di voler acquistare, *secondo le direttive predisposte da ACF FIORENTINA, 1 BIGLIETTO in promozione alla tariffa "UNDER 14"

*E' necessario che l' "Under 14 sia abbinato all'abbonamento/biglietto di un adulto parente entro il 4° grado, nel medesimo settore.

nel settore _____

per la partita ACF Fiorentina VS _____

- di assicurare la sorveglianza sul minore all'interno dello stadio durante la manifestazione sportiva.

Firenze, ____/____/____

_____ Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*