

Il/la sottoscritto/a _____

nella qualità di _____
(Presidente/ Legale Rappresentante/altro) della Società Sportiva affiliata alla Federazione Sportiva riconosciuta dal CONI:

(numero di iscrizione al registro CONI) _____ con sede a

Cap _____ via _____ tel. fisso _____

Tel. Mobile _____ mail _____

DICHIARA

consapevole delle sanzioni previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni non veritiere, che:

l'atleta _____

nato/a _____ il _____ è regolarmente iscritto/a

con questa Società e pratica la seguente attività sportiva:

nella categoria _____

E ha partecipato (entro la data =31/01/2021 ai seguenti CAMPIONATI (Tornei e/o gare e/o competizioni)

contrassegnare con una x il livello agonistico raggiunto

- campionato riconosciuto dal CONI a livello PROVINCIALE
- campionato riconosciuto dal CONI a livello REGIONALE
- campionato riconosciuto dal CONI a livello NAZIONALE
- campionato riconosciuto dal CONI a livello INTERNAZIONALE

Altre dichiarazioni/

Data _____

Firma _____

Timbro Società Sportiva