

RICHIESTA SOSTITUZIONE TESSERA DI ATLETA SETTORE ACQUE INTERNE

SOCIETA'.....

N. CODICE.....

Si richiedono le tessere federali per gli associati:

N.	COGNOME E NOME	DATA – LUOGO DI NASCITA	INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE DI RESIDENZA	C
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Si allegano le tessere atleta da sostituire per cambio di Società di appartenenza.

Il Presidente della Società dichiara che gli associati qui indicati sono iscritti per l'anno in corso al Sodalizio richiedente. Si attesta altresì che presso la Sede Sociale è depositata la prescritta Certificazione Sanitaria degli Associati che svolgono attività agonistica.

IMPORTANTE: BARRARE LA CASELLA "C" PER AVERE IL CERTIFICATO DI ATLETA PROVVISORIO SOLO IN CASO DI URGENZE

LA TESSERA DI ATLETA NON SOSTITUISCE LA TESSERA FEDERALE

Data _____

Firma del Presidente della Società _____