

RICHIESTA TESSERA DI ATLETA 20__
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						

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 _____