

(su carta intestata della società)

ATTESTATO

ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA

Il/ la sottoscritto/a Presidente
della Associazione denominata
con sede legale in , via cap .

DICHIARA

di essere affiliato alla federazione Sportiva nazionale
e all'ente di Promozione sportiva .

ATTESTA

1. Che l'atleta nato a
il frequenta con continuità l'attività sportiva nella disciplina della
 con una frequenza di allenamenti di almeno tre volte a
settimana.
2. Che l'atleta ha partecipato e partecipa a :
 - competizioni di categoria Nazionale organizzati dalle Federazioni Sportive Nazionali nella stagione agonista in corso e in quella precedente.
 - competizioni di categoria Regionale e Provinciale organizzati dalle Federazioni Sportive Nazionali nella stagione agonista in corso e in quella precedente.

competizioni di categoria nazionale, regionale e provinciale organizzati dagli enti di promozione sportiva nella stagione agonista in corso e in quella precedente.

Le dichiarazioni mendaci daranno luogo ad azioni di responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Roma li, .

In Fede

Il Presidente della Associazione Sportiva
