

(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

---