

MODULO ATTESTATO PRATICA ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA EMMECIQUADRO SSD

La Società Sportiva Dilettantistica Emmeciquadro riconosciuta dal CONI - Comitato Olimpico Nazionale Italiano, Registro CONI 228757, affiliata alla FIPAV - Federazione Italiana Pallavolo, Cod. FIPAV 120601282, al CSI - Centro Sportivo Italiano, Cod. CSI 00000854 e allo CSEN - Centro Sportivo Educativo Nazionale, Cod. 40199, enti riconosciuti dal Comitato Olimpico Nazionale Italiano,

ATTESTA CHE L'ATLETA:

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

tesserato con la nostra Società sportiva con tessera n° _____

ha partecipato al Volley Camp svoltosi in data _____

E RILASCIAMO CERTIFICAZIONE

ai fini del riconoscimento dell'attività svolta dall'Atleta in oggetto.

Roma, il _____

Il Rappresentante legale della

EMMECIQUADRO SSD

Lamberto Cocco
