

**MODULO PER LA RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ
SPORTIVA AGONISTICA**

Società Sportiva: ASD DOUBLEMIND

Affiliata alla federazione nazionale sportiva: CONI

Codice Società: 99763

La sottoscritta Elisabetta Marchesin in qualità di presidente della società di cui sopra

DICHIARA

che _____

nato a _____ provincia _____ Stato _____

il _____

Residente a _____ in via _____

È iscritto a questa società sportiva (numero tessera) _____

Si richiede la certificazione di idoneità sportiva agonistica, per poter svolgere danza.

TIMBRO SOCIETÀ

ASD DOUBLEMIND

Via Spinè, 13

31046 ODERZO (TV)

Partita IVA 04544880267

DATA _____

IL PRESIDENTE

_____ 