
CERTIFICAZIONE DI IDENTITÀ SOSTITUTIVA DI DOCUMENTO PERSONALE

la certificazione deve essere inoltrata con gli atti ufficiali della manifestazione

Manifestazione
Località: data:/...../.....
il sottoscritto:
Rappresentante della Società:
Ruolo (<i>Dirigente / Tecnico</i>)
n° Tessera..... Qualifica SIT (<i>se tecnico</i>)

certifica l'identità dell'Atleta

.....
(cognome e nome)

sprovvisto/a della Tessera Federale valida per la stagione/....., come risulta da dichiarazione a parte.

a completamento della certificazione, il/la suddetto/a Atleta deposita la propria firma sul presente documento onde consentire opportuni controlli ai Competenti Organi Federali.

Firma dell'Atleta:

In fede

.....
firma leggibile del Rappresentante di Società (*)

Il Giudice Arbitro

data

.....

(*) Può essere un Rappresentante della stessa Società alla quale appartiene l'Atleta, oppure un Rappresentante di altra Società.
