DA INVIARE VIA MAIL AL COMITATO REGIONALE DI GIURISDIZIONE

Spett.le COMITATO REGIONALE _____

RICHIESTA ATTESTAZIONE ATTIVITÀ SILVER

ANNO SPORTIVO 2023-2024

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____

SOCIETA' DI APPARTENENZA _____ CODICE AFF _____

Disciplina _____

GARE INDIVIDUALI:

Gara _____

Data _____ Categoria_____ Classifica _____ eventuale Attrezzo _____

Gara _____

Data _____ Categoria_____ Classifica _____ eventuale Attrezzo _____

Gara _____

Data _____ Categoria_____ Classifica _____ eventuale Attrezzo _____

GARE DI SQUADRA:

Campionato _____ Luogo _____ Classifica finale Squadra _____

Campionato _____ Luogo _____ Classifica finale Squadra _____

Campionato _____ Luogo _____ Classifica finale Squadra _____

Il PRESIDENTE della Società Firma Timbro societario

_____

(a cura della Società/Associazione di appartenenza dell'Atleta)