

**CAMPIONATI NAZIONALI ESTIVI NUOTO SINCRONIZZATO
FORLÌ 2021
AUTODICHIARAZIONE COVID 19**

Io sottoscritto.....nato a..... il.....
CF..... in qualità di Presidente/Legale Rappresentante della
Società/AssociazioneCF iscritta ai
Campionati nazionali estivi di nuoto sincronizzato a Forlì 19 e 20 giugno 2021,

DICHIARA

Che presso la sede della società sono depositate tutte le autocertificazioni COVID 19 (allegato A linee guida Uisp) degli atleti e accompagnatori indicati nella lista allegata da me timbrata e firmata su ogni pagina.

NOME SOCIETÀ'.....

NUMERO AFFILIAZIONE UISP.....

RESPONSABILE.....

NUMERO TELEFONICO RESPONSABILE.....

La lista degli atleti e accompagnatori allegata è composta da n°..... pagine.

Distinti Saluti
(timbro e firma Presidente)

.....