VENETOMOVE

SCHEDA B

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Presidente della scrivente Società Sportiva Dilettantistica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro sotto la propria responsabilità che i/le ginnasti/e partecipanti alla manifestazione denominata; “**VeneToMove 2014”,** che si terrà presso il Palazzetto dello sport di Marcon (VE) il giorno **13/12/2014** sono regolarmente muniti/e di certificato medico.

Firmando questo documento si accetta e osserva il Regolamento della manifestazione “**VeneToMove 2014”**

Elenco Atleti/e:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **DATA DI NASCITA** | **TESSERA UISP** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e firma Presidente