

NULLA OSTA

Il sottoscritto _____

Presidente della Società sportiva FIPAV _____

RILASCIA NULLA OSTA

per l'atleta _____ n° tessera _____

affinché possa partecipare all'attività CSI con la Società _____

Campionato

Torneo

Data _____

L'Atleta

Il Presidente della Società FIPAV

Il Presidente della Società C.S.I.

N.B. Il presente modulo (originale) deve essere consegnato al momento del tesseramento presso la segreteria Provinciale o i Punti C.S.I.

Riservato alla Segreteria CSI

Ricevuto il _____ alle ore _____

Il Responsabile
