

# COMITATO PROVINCIALE DI LUCCA

**Campo da Riempire Obbligatoriamente per effettuare il tesseramento**

Presidente \_\_\_\_\_  
 Vice Presidente \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_  
 Cellulare \_\_\_\_\_



**NOME SOCIETÀ**

.....

DATA CONSEGNA.....

N° CODICE SOCIETA'.....

Il sottoscritto, Presidente della Società sopra indicata, chiede con la presente il tesseramento dei seguenti atleti(A) o dirigenti(D)

|    |   |   | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | INDIRIZZO MAIL |
|----|---|---|----------------|-------------------------|----------------|
| 1  | A | D |                |                         |                |
| 2  | A | D |                |                         |                |
| 3  | A | D |                |                         |                |
| 4  | A | D |                |                         |                |
| 5  | A | D |                |                         |                |
| 6  | A | D |                |                         |                |
| 7  | A | D |                |                         |                |
| 8  | A | D |                |                         |                |
| 9  | A | D |                |                         |                |
| 10 | A | D |                |                         |                |
| 11 | A | D |                |                         |                |
| 12 | A | D |                |                         |                |
| 13 | A | D |                |                         |                |
| 14 | A | D |                |                         |                |
| 15 | A | D |                |                         |                |
| 16 | A | D |                |                         |                |
| 17 | A | D |                |                         |                |
| 18 | A | D |                |                         |                |
| 19 | A | D |                |                         |                |

Si attesta la veridicità dei dati sopra riportati. Si attesta inoltre che i suddetti hanno consentito al tesseramento e non hanno sottoscritto altra richiesta di tesseramento per la stessa manifestazione.

Firma Presidente \_\_\_\_\_