STAGIONE SPORTIVA 2012/2013

COMITATO REGIONALE **LOMBARDIA** **DELEGAZIONE PROVINCIALE DI** _____

Nome Società		**Numero matricola FIGC**	
Indirizzo		**Anno di affiliazione alla FIGC**	
CAP	**Città**	**Provincia**	**Tel.**

CARTA ASSICURATIVA F.I.G.C. "PICCOLI AMICI" ITALIANI

	N. Certificato	Cognome e nome	Data scadenza certificato di idoneità	Luogo e data di nascita	Documenti allegati
1					☐Residenza ☐Stato di famiglia ☐Copia Codice F.
2					☐Residenza ☐Stato di famiglia ☐Copia Codice F.
3					☐Residenza ☐Stato di famiglia ☐Copia Codice F.
4					☐Residenza ☐Stato di famiglia ☐Copia Codice F.
5					☐Residenza ☐Stato di famiglia ☐Copia Codice F.
6					☐Residenza ☐Stato di famiglia ☐Copia Codice F.
7					☐Residenza ☐Stato di famiglia ☐Copia Codice F.
8					☐Residenza ☐Stato di famiglia ☐Copia Codice F.
9					☐Residenza ☐Stato di famiglia ☐Copia Codice F.
10					☐Residenza ☐Stato di famiglia ☐Copia Codice F.

Il sottoscritto Presidente _____ **attesta l'autenticità** dei sopra riportati
(Cognome e Nome)
dati **dichiara di assumere la piena responsabilità** che tutti i giocatori in lista hanno regolare certificato di idoneità sportiva/agonistica e di adoperarsi in tempo utile nel richiedere a coloro che hanno in scadenza il certificato di idoneità, il rinnovo del medesimo.

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' ➔ **(firma)** _____

SPAZIO RISERVATO ALLA DELEGAZIONE PROVINCIALE

TIMBRO E DATA DI CONSEGNA ALLA DELEGAZIONE

LA PRESENTE DISTINTA AUTORIZZA LA SOCIETA' AD UTILIZZARE I GIUOCATORI IN ELENCO FINO AI 30 GG SUCCESSIVI ALLA DATA DI CONSEGNA

NOTA: DA PRESENTARE IN DUPLICE COPIA
(UNA COPIA ALL'INTERNO DELLA BUSTA , UNA ESTERNA PER RICEVUTA)