



Elezione dei Delegati Tecnici provinciali per il quadriennio 2020/2024

Il sottoscritto Presidente

_____ (cod. _____)

Legale Rappresentante della Società

_____ (cod. _____)

ATTESTA

che il Tecnico Sig.

_____ (cod. _____)

svolge effettivamente, in seno a questa Società e nella stagione sportiva in corso, attività coerente con la qualifica di:

(Categoria/e)

Luogo e data

Il Presidente

Timbro della Società