

DICHIARAZIONE TRASFERIMENTO ATLETA

OVE RICHIESTO, Documento necessario per gli spostamenti dell'atleta dalla propria abitazione alla sede dell'allenamento, da allegare ad Autodichiarazione per gli spostamenti

Il sottoscritto	ALESSANDRO SEMPLICI		
Cellulare	3473531248	In qualità di	PRESIDENTE
Per conto dell'Associazione/Società	ASD NEWFOUNDLY AICS		
Partita IVA)		Codice Fiscale	92080620534
Indirizzo Sede)	Via della Pirite 16 – Bagno di Gavorrano		
Indirizzo e-mail	a.semplici@gmail.com		
Disciplina Sportiva	Cinofilia – attività cinotecniche		

DICHIARA CHE L'ATLETA

Nome Cognome					
Residente in					
Via					
Cap		Città		Prov	
Numero tessera		Scadenza			
Numero tessera		Scadenza			

Si sta allenando presso le nostre strutture, nei seguenti giorni e orari:

Giorno	Orario		
Giorno	Orario		
Giorno	Orario		
Giorno	Orario		
Giorno	Orario		
Giorno	Orario		
Giorno	Orario		

Sede Allenamento

Via	Della Pirite snc				
Cap	58023	Città	Bagno di Gavorrano	Prov	GR

(Selezionare una delle 2 caselle)

L'atleta svolge attività sportiva di base in modo individuale, all'aperto, nel rispetto delle norme di distanziamento sociale e senza alcun assembramento

L'atleta svolge attività sportiva in prospettiva di partecipare ai seguenti eventi riconosciuti dal CONI

e indicati alla pagina <https://www.coni.it/it/speciale-covid-19/competizioni-d%E2%80%99interesse-nazionale-ed-eventi-organizzati-dagli-organismi-internazionali.html>

Ente	Nome evento	Categoria Atleta
Ente	Nome evento	Categoria Atleta

Il Sottoscritto dichiara che l'attività viene svolta nel rispetto delle normative vigenti, adottando appositi protocolli emessi dall' Ente di Promozione AICS.

ALLEGATO: tessera Assicurativa atleta

Data _____

Firma _____