

All'Ufficio Sport
Comune di Avellino
Email: vittorio.colasante@comune.avellino.it

ALLEGATO

Il sottoscritto _____ nato il _____
residente in _____ via _____ n. _____
tesserato per l'anno 2020/2021 per la pratica dell'Atletica Leggera

- FIDAL tessera n. _____
- Ente di Promozione Sportiva _____ tessera n. _____
- Triathlon tessera n. _____
- Cip tessera n. _____
- Telefono/cellulare _____

CHIEDE

di poter utilizzare la pista di Atletica Leggera per gli allenamenti.
Dichiara di essere stato sottoposto a visita medica agonistica e risultato idoneo alla
pratica dell'Atletica Leggera per l'anno 2020/2021.

firma