CAMPIONATI ITALIANI DI VOLTEGGIO
19/22 OTTOBRE 2017
CENTRO IPPICO LE GINESTRE - BUSCATE (MI)

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a_____

Nato/a il _____

A _____ Pr. _____

Codice Fiscale _____

Residente in Via _____ n. _____

Località _____ CAP_____ Pr. _____

in qualità di Tecnico Federale referente per i volteggiatori tesserati presso il circolo

_____

in base all'art. 2 della Legge n. 15/68, modificato dall'art. 3 Legge n. 127 del 1997 e del D.P.R. n. 403 del 1998, consapevole delle responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni previste dall'art. 26 della Legge 15/68, dichiara che gli atleti di seguito elencati hanno conseguito i risultati previsti per partecipare alle rispettive categorie dei campionati italiani di volteggio.

Cognome	Nome	Categoria

Il presente modulo DEVE essere compilato in ogni sua parte ed inviato unitamente alle iscrizioni del circolo ippico di riferimento; dovrà essere inoltre consegnata copia originale alla segreteria del concorso.

Con la firma garantisco la veridicità dei dati forniti.

Luogo e data

_____

Firma

_____