



anno sportivo

cod. Soc. regione prov.

Form fields for cod. Soc., regione, and prov.

In quanto Presidente o Dirigente Responsabile della Società tel.

chiedo l'emissione della TESSERA GARE per i sotto elencati ALLENATORI - PREPARATORI FISICI

che, firmando il modulo, dichiarano di accettare che ogni controversia derivante dalla attività sportiva è soggetta, a norma dello Statuto Federale, per una non derogabile clausola compromissoria, ad arbitrato disciplinato dai Regolamenti Federali.

Table with columns: Codice Fiscale, tesseramento CNA (tessera, qual.), cognome e nome, campionato (Serie/M, Serie/F), firma dell'allenatore (ESCLUSIVO, NON esclusivo), and firma dell'allenatore (1° ALLENATORE, AIUTO ALL.).

Dichiaro, inoltre, che tutti i sopra elencati Allenatori - Preparatori Fisici hanno già provveduto al rinnovo del loro tesseramento CNA.

_____ (data)



_____ (Il Presidente)

_____ (Il Dirigente Responsabile)

ISTRUZIONI: 1 - Il modulo deve essere compilato in ogni sua parte; le richieste incomplete NON vengono prese in considerazione
2 - Questo modulo deve essere inviato alla FIP - Ufficio CNA - Via Vitorchiano, 113 - 00189 ROMA -

(Apporre la firma del Presidente o del Dirigente Responsabile)