

4 MEMORIAL ANDREA NEKOOFAR 2022

DELEGA TECNICO

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a
iln° di telefono e-mail.....
in qualità di Tecnico tesserato/a presso la Società Sportiva:
n° documentodata rilascio

DELEGA

Il Tecnico nato/a a
il tesserato/a presso la Società Sportiva
a seguire in gara gli atleti, NOME e COGNOME;

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

luogo data_____

Il delegante

(firma leggibile)

Doc. identità _____

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del Tecnico delegante