



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	BARBAGLIA MAURO		
Cellulare	377 6807369	In qualità di	PRESIDENTE
Per conto dell'Associazione/Società	PGS PALLAVOLO SSD		
Partita IVA	10676170151	Codice Fiscale	10676170151
Indirizzo Sede	VIA KENNEDY, 1. SENAGO		
Indirizzo e-mail	volleysenago@gmail.com		
Disciplina Sportiva	PALLAVOLO		

DICHIARA CHE L'ATLETA

Nome Cognome					
Residente in					
Via					
Cap		Città		Prov	

Numero tessera		Scadenza	

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

Giorno	LUNEDI	Orario		
Giorno	MARTEDI	Orario		
Giorno	MERCOLEDI	Orario		
Giorno	GIOVEDI	Orario		
Giorno	VENERDI	Orario		
Giorno	SABATO	Orario		
Giorno	DOMENICA	Orario		

Sede Allenamento

Via					
Cap	20038	Città	SENAGO	Prov	MI

Nome Eventuale accompagnatore all'allenamento

Nome Cognome					
Via					
Cap		Città		Prov	



L'atleta svolge attività sportiva in prospettiva di partecipare ai seguenti eventi riconosciuti dal CONI , nel rispetto delle norme di distanziamento sociale e senza alcun assembramento.

Ente	FIPAV	Nome evento	CAMPIONATO NAZIONALE	Categoria Atleta	U
Ente		Nome evento		Categoria Atleta	

Il Sottoscritto dichiara che l'attività viene svolta nel rispetto delle normative vigenti, adottando appositi protocolli emessi dalla Fipav

Data. 15 GENNAIO 2021

P.G.S. PALLAVOLO S.S.D.
SENAGO
C. F. e P. IVA 10876170151