

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a nato/a
a il

In qualità di genitore dell'atleta

Nome e Cognome.....
nato/a il

dichiara che il proprio figlio/a :

- ☐ NON ha mai ottenuto la qualificazione e preso parte a un Campionato Italiano sia nelle Categoria Ragazze, Junior che Campionati Assoluti (anche se iscritte come riserve).
- ☐ Ha ottenuto la qualificazione e preso parte a un Campionato Italiano nelle Categoria Ragazze, Junior e Assoluti (anche se iscritte come riserve).

Gara.....Anno.....

Categoria

Società.....

Tesseramento n.

Data / ____ / ____

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci) FIRMA