CARTA INTESTATA

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presidente della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

dichiaro sotto la mia personale responsabilità di conoscere e di accettare il regolamento della 5 TORRI IN NOTTURNA disponibile sul sito www.gprvalenti.it, che i dati indicati sono veritieri e che gli atleti di cui allegato elenco sono regolarmente tesserati per l’anno in corso ed in regola con le disposizioni sanitarie in vigore (certificato medico sportivo agonistico).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data Timbro e firma