

Allegato 3

Spettabile

Delegazione Provinciale/Distrettuale

di _____

Nome Scuola Calcio	Anno Riconoscimento FIGC		
Nome Società	Numero matricola FIGC		
Indirizzo	Anno affiliazione FIGC		
Cap	Città	Provincia	Tel.

LISTA CERTIFICATI ASSICURATIVI "PICCOLI AMICI"

	NUMERO CERTIFICATO	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	DATA SCADENZA CERTIFICATO DI IDONEITA'
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Timbro
Delegazione

Data di validazione _____

Attesto l'autenticità dei dati sopra riportati
IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'
(o di chi ne fa le veci)
