

Oggetto: iscrizione atleti ai Campionati Italiani Paralimpici – Padova 16 e 18 settembre 2016

La Società _____ iscrive ai
prossimi Campionati Italiani Paralimpico dal 16 al 18 settembre 2016 i seguenti atleti:

Atleta	tessera	categoria

La società attesta inoltre che tutti gli atleti sono in possesso della certificazione medica per lo svolgimento dell'attività sportiva.

Luogo _____

Il Presidente