

SOCIETA' BOCCIOFILA _____

Al Comitato Regionale Marche

Oggetto: Richiesta abilitazione a categoria Under15

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente della società su intestata, con la presente chiede l'autorizzazione per il proprio giocatore _____ nato/a a _____ il _____ cartellino _____ categoria Under12 a partecipare a manifestazioni (provinciali, regionali e nazionali) nella categoria Under15.

Distinti Saluti.

IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'

I Sottoscritti _____

genitori del minore _____, con la presente acconsentano che il proprio figlio sia autorizzato a partecipare a manifestazioni di categoria Under15.

Allegano copia dei documenti di riconoscimento

Li, _____

FIRMA DEI GENITORI

FIB MARCHE

Visto : IL RESPONSABILE DELLA COMMISSIONE GIOVANILE
