

Modulo di sostituzione atleta

Da far pervenire al Direttore di Gara con il foglio di girone

AL COMMISSARIO DI CAMPO

Il sottoscritto _____

dirigente della Società _____ Cod. affiliazione _____

chiede che l'atleta _____ Cat. e n° di tessera _____

iscritto alla gara a carattere (Nazionale - Regionale - Provinciale) organizzata il _____

dalla Società _____

venga sostituito

dall'atleta _____ Cat. e n° di tessera _____

Data _____

Timbro Società

Firma Leggibile

Il sottoscritto _____ dirigente della

Società _____ consapevole delle

conseguenze disciplinari in caso di falsa dichiarazione,

dichiara che

gli atleti indicati nel presente modulo di sostituzione non hanno superato nella stagione in corso il

numero massimo di **5** deleghe di sostituzione consentite, previste nelle Disposizioni Tecniche.

Data _____

Timbro Società

Firma Leggibile
