

Fac-simile 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

\_\_\_\_\_