**DICHIARAZIONE TESSERATI ANNO 2019**

*Bando per la concessione di contributi a favore della pratica sportiva degli atleti con disabilità – Esercizio 2019*

Con la presente si certifica che la società sportiva

Con sede a       Provincia

C.F.

è iscritta regolarmente alla nostra Federazione / Ente di Promozione per l’anno in corso (cod. affiliazione      )

per la disciplina/discipline

e ha tesserato le seguenti persone:

|  |  |
| --- | --- |
| **Categoria** | **N.°** |
| **Atleti Disabili Under 21 (fino al compimento del 21° anno)** |  |
| **Atleti Disabili Over 21** |  |
| **Guide per atleti non vedenti** |  |
| **Atleti normodotati**  (solo per le discipline sportive del basket in carrozzina e del baskin, dove è prevista da regolamento la presenza anche dell’atleta normodotato) |  |
| **Tecnici ed Istruttori addetti alla preparazione degli atleti con disabilità della società sportiva** |  |
| **Altro personale addetto al settore paralimpico dedicato ad atleti con disabilità**  (es. medico, fisioterapista, meccanico, psicologo, direttore tecnico, accompagnatore, preparatore atletico, consigliere, presidente, ecc.) |  |
| **N. TOTALE TESSERATI (ANNO 2019)** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Luogo, data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Timbro e firma federazione)