

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 basket, 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)