

Allegato 3

Spettabile

Delegazione Provinciale/Distrettuale

di _____

Nome Scuola Calcio		Anno Riconoscimento FIGC	
Nome Società		Numero matricola FIGC	
Indirizzo		Anno affiliazione FIGC	
Cap	Città	Provincia	Tel.

LISTA CERTIFICATI ASSICURATIVI "PICCOLI AMICI"

	NUMERO CERTIFICATO	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	DATA SCADENZA CERTIFICATO DI IDONEITA'	CODICE FISCALE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Timbro Delegazione

Attesto l'autenticità dei dati sopra riportati
IL PRESIDENTE DELLA SOCIETA'
 (o di chi ne fa le veci)

Data di vidimazione _____
