

ATLETA RAPPRESENTANTE DI DISCIPLINA

Il/la sottoscritto/a Nome: _____ Cognome: _____

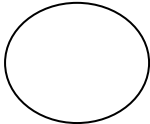
Segretario del Dipartimento: _____

attesta sotto la propria responsabilità che l'atleta: _____,

in seguito alle votazioni tenutesi il giorno: _____ a: _____

in occasione _____

è stato eletto Rappresentante degli Atleti per la Disciplina _____

Data ____/____/____ Firma: _____ Timbro: 

Il/la sottoscritto/a Nome: _____ Cognome: _____

nato a: _____ il: ____/____/____ e residente in: _____

Via/Piazza: _____ n. civico: _____ C.A.P.: _____ Prov.: _____

Recapito telefonico e/o e-mail: _____

N. Tessera CIP / Società: _____ Codice Fiscale: _____

dichiarando di essere in possesso dei prescritti requisiti di eleggibilità previsti dall'art 4 del Regolamento
Commissione Nazionale Atleti del CIP, accetta la carica di Rappresentante degli Atleti per la Disciplina

Data ____/____/____ Firma: _____

Inoltre, letto quanto disposto dal Regolamento Commissione Nazionale Atleti in materia di incompatibilità, dichiara che, in caso di elezione, e trovandosi in uno dei casi previsti, provvederà a rassegnare dimissioni scritte nei termini, inviando raccomandata con ricevuta di ritorno alla Segreteria Generale CIP.

Data ____/____/____ Firma: _____

A norma del dglr n° 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, si autorizza il CIP al trattamento dei dati forniti per gli usi consentiti.

Data ____/____/____ Firma: _____