



AUTORIZZAZIONE PER CIRCOLAZIONE

Io sottoscritto VALERIO CAVALLARO, Presidente della Società ASD POLAS, affiliata alla FIPAV con codice 12.060.0652, dichiaro che l'atleta/tecnico/dirigente _____, matricola _____, parteciperà in data ___/___/___ alla gara ufficiale di CAMPIONATO di _____ Girone __, gara N° ___ fra " _____ - _____ " che avrà luogo alle ore _____, presso il campo di gioco " _____ ", in (indirizzo) _____, come da Calendario Gare Ufficiale FIPAV.

Luogo e data Roma, ___/___/___

Firma _____

A.S.D. POLAS
Via Pollenza 56-00156 Roma
Part. IVA 06221941005
Cod. Fisc. 96301740583