

DICHIARAZIONE TRASFERIMENTO ATLETA

OVE RICHIESTO, Documento necessario per gli spostamenti dell'atleta dalla propria abitazione alla sede dell'allenamento, da allegare ad Autodichiarazione per gli spostamenti

Il sottoscritto			
Cellulare	3392490105	In qualità di	LEGALE RAPPRESENTANTE
Per conto dell'Associazione/Società ¹	LEGA CALCIO A 8 SSD A RL		
Partita IVA ¹	11629551000	Codice Fiscale	11629551000
Indirizzo Sede ¹	VIA ALESSANDRO SEVERO 189		
Indirizzo e-mail	INFO@LEGACALCIOA8.IT		
Disciplina Sportiva	CALCIO A 8		

DICHIARA CHE L'ATLETA

Nome Cognome					
Residente in					
Via					
Cap		Città		Prov	

**E' regolarmente tesserato con l'ente di promozione sportiva OPES ITALIA
Si sta allenando presso le nostre strutture, nei seguenti giorni e orari:**

Giorno		Orario	
Giorno		Orario	
Giorno		Orario	
Giorno		Orario	
Giorno		Orario	
Giorno		Orario	
Giorno		Orario	

Sede Allenamento

Via					
Cap		Città		Prov	

Nome Eventuale accompagnatore all'allenamento

Nome Cognome					
Via					
Cap		Città		Prov	

(Selezionare una delle 2 caselle)

L'atleta svolge attività sportiva di base in modo individuale, all'aperto, nel rispetto delle norme di distanziamento sociale e senza alcun assembramento

L'atleta svolge attività sportiva in prospettiva di partecipare ai seguenti eventi riconosciuti dal CONI

e indicati alla pagina <https://www.coni.it/it/speciale-covid-19/competizioni-d%E2%80%99interesse-nazionale-ed-eventi-organizzati-dagli-organismi-internazionali.html>

Ente	OPES	Nome evento	LEGA CALCIO A 8 SERIE A	Categoria Atleta	AGONISTA
Ente		Nome evento		Categoria Atleta	

Il Sottoscritto dichiara che l'attività viene svolta nel rispetto delle normative vigenti, adottando appositi protocolli emessi dall' Ente di Promozione OPES.

Data _____

Firma _____