

F.I.Bi.S. - C.O.N.I.

FEDERAZIONE ITALIANA BILIARDO SPORTIVO

COMITATO PROVINCIALE DI TORINO

Torino , _____ 2011

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente del

C.S.B. (Centro Sportivo Biliardo) _____ A.S.D. affiliato alla F.i.bi.s.

(Federazione Italiana Biliardo Sportivo), disciplina associata al CONI, dichiara che il suddetto

atleta Sig. _____, regolarmente tesserato al ns. Centro sportivo,

e residente in _____,

deve recarsi il giorno _____ alle ore _____ presso il **C.S.B. THE BEST**

di TORINO, VIA CATANIA n° 4 dove è direttamente impegnato nella manifestazione

sportiva denominata “ **3° MEMORIAL GIUSEPPE LIPEROTI** ”

Si rilascia la presente certificazione su richiesta dell'interessato.

Il Presidente del C.S.B.

N.B. La presente dichiarazione è NOMINATIVA ed è valida solo se accompagnata dalla tessera F.I.Bi.S. della stagione in corso 2010/2011.