



dell'atleta:

Cognome e Nome

Luogo di Nascita

Data di Nascita

Valida per:

A.S. 2018/2019 - 2019/2020

Spazio in cui
applicare la foto
tessera

Documento

Rilasciato il

a cura c.t.

Timbro C.R. Modena

Si attesta l'identità personale di _____
Valida **esclusivamente** per l'attività nei campionati FIPAV del
C.T. di Modena e Comitato Regionale Emilia Romagna



dell'atleta:

Cognome e Nome

Luogo di Nascita

Data di Nascita

Valida per:

A.S. 2018/2019 - 2019/2020

Spazio in cui
applicare la foto
tessera

Documento

Rilasciato il

a cura c.t.

Timbro C.T. Modena

Si attesta l'identità personale di _____
Valida **esclusivamente** per l'attività nei campionati FIPAV del
C.T. di Modena e Comitato Regionale Emilia Romagna



dell'atleta:

Cognome e Nome

Luogo di Nascita

Data di Nascita

Valida per:

A.S. 2018/2019 - 2019/2020

Spazio in cui
applicare la foto
tessera

Documento

Rilasciato il

a cura c.t.

Timbro C.T. Modena

Si attesta l'identità personale di _____
Valida **esclusivamente** per l'attività nei campionati FIPAV del
C.T. di Modena e Comitato Regionale Emilia Romagna
