

| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Federazione Italiana Pallavolo Comitato Territoriale di Modena | |  | Certificazione di identità |
| dell'atleta: | Spazio in cui applicare la foto tessera | Documento Rilasciato il a cura c.t. | |
| Cognome e Nome | | Timbro C.T. Modena | |
| Luogo di Nascita | | | |
| Data di Nascita | | | |
| Valida per: A.S. 2018/2019 - 2019/2020 - 2020/2021 | | | |
| Si attesta l'identità personale di _____ Valida esclusivamente per l'attività nei campionati FIPAV del C.T. di Modena | | | |



| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Federazione Italiana Pallavolo Comitato Territoriale di Modena | |  | Certificazione di identità |
| dell'atleta: | Spazio in cui applicare la foto tessera | Documento Rilasciato il a cura c.t. | |
| Cognome e Nome | | Timbro C.T. Modena | |
| Luogo di Nascita | | | |
| Data di Nascita | | | |
| Valida per: A.S. 2018/2019 - 2019/2020 - 2020/2021 | | | |
| Si attesta l'identità personale di _____ Valida esclusivamente per l'attività nei campionati FIPAV del C.T. di Modena | | | |



| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Federazione Italiana Pallavolo Comitato Territoriale di Modena | |  | Certificazione di identità |
| dell'atleta: | Spazio in cui applicare la foto tessera | Documento Rilasciato il a cura c.t. | |
| Cognome e Nome | | Timbro C.T. Modena | |
| Luogo di Nascita | | | |
| Data di Nascita | | | |
| Valida per: A.S. 2018/2019 - 2019/2020 - 2020/2021 | | | |
| Si attesta l'identità personale di _____ Valida esclusivamente per l'attività nei campionati FIPAV del C.t. di Modena | | | |

