



dell'atleta:

Cognome e Nome

Luogo di Nascita

Data di Nascita

Valida per:

A.S. 2019/2020 - 2020/2021 - 2021/2022 #

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



dell'atleta:

Cognome e Nome

Luogo di Nascita

Data di Nascita

Valida per:

A.S. 2019/2020 - 2020/2021 - 2021/2022 #

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



dell'atleta:

Cognome e Nome

Luogo di Nascita

Data di Nascita

Valida per:

A.S. 2019/2020 - 2020/2021 - 2021/2022 #

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

