



Como, 20 settembre 2024

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Con la presente si certifica che _____

Codice Fiscale _____

Nato/a _____ il _____

E residente a _____

È tesserato presso la Federazione Italiana Pallacanestro con la POLISPORTIVA COMENSE 2015 ASD, codice di affiliazione 054216 e disputa il campionato regionale di categoria _____ svolgendo con proficuo risultato e impegno quattro allenamenti settimanali e disputando le partite del campionato nei weekend da ottobre a maggio

Cordiali saluti
Il Presidente
Guido Corti