

ATTESTAZIONE PER RICHIESTA BONUS SPORT 2019

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____ della Società Sportiva _____

con sede a _____ in Via _____

affiliata a _____ ,

(Federazione e/o Enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI)

ATTESTA

- che l'atleta _____

nato il _____ a _____

è regolarmente tesserato con la suddetta società sportiva ed è in regola con il pagamento delle quote societarie.

In caso di atleta portatore di handicap:

che l'atleta _____

nato il _____ a _____

- per la pratica sportiva ha sostenuto la spesa di € _____;

- ha praticato l'attività sportiva per il periodo _____ .

DATA _____

La Società Sportiva

(Timbro e firma)