



**ASD  
GALLO  
BASKET**

**Sede legale:**  
**Palazzetto dello Sport**  
Via Europa,2  
44028 Gallo (Fe)  
Tel/Fax 0532 820100  
P.Iva 01901310381

Gallo .....

Spett. le Sig .Presidente

Istituto -----  
-----  
-----

44100 Ferrara

Oggetto : Dichiarazione di partecipazione attività Sportive 2017/2014

Il sottoscritto Ravolini Loreno , Presidente Pro tempore dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Gallo Basket con sede in Gallo di Poggio Renatico in Via Europa,2 con la presente,

**DICHIARA**

Il Sig. ...., nato il .....

A ..... Residente in Via .....

a ..... Codice Fiscale .....

Regolarmente tesserato per la Società ASD GALLO BASKET affiliata alla Federazione Italiana Pallacanestro e iscritta a Registro Coni.

Ha partecipa al campionato UNDER 14

Si richiede la possibilità di uscire in orari anticipati o diversi dagli orari di lezione per la partecipazione al sopra indicato campionato in occasione delle partite organizzate dalla Federazione Italiana Pallacanestro che si svolgono nelle diverse Province regionali .

NB. Il genitore comunicherà anticipatamente le date e l'ora della gara.

Gallo .....



Il Presidente  
Ravolini Loreno