



ASD UNITED FUTSAL VALLI

MODULO PER RICHIESTA CERTIFICATO ANAGRAFICO PLURIMO PER USO SPORTIVO (nascita, residenza e stato famiglia)

Il sottoscritto Matteo Basso, nella sua qualità di legale rappresentante dell'Associazione Sportiva UNITED FUTSAL VALLI con sede in Piazza Natività 27 a Valli di Chioggia (VE), affiliata alla Federazione Italiana Gioco Calcio Lega Nazionale Dilettanti

CHIEDE

Che venga rilasciato al proprio atleta del settore giovanile

Sig. _____

nato a _____, provincia (_____), il _____

e residente in via/piazza _____

nel comune di _____ in provincia di _____

il **CERTIFICATO ANAGRAFICO PLURIMO** per uso sportivo (nascita, residenza e stato famiglia).

Chioggia, 11/08/2021

Il Presidente
Matteo Basso

**ASD UNITED
FUTSAL VALLI**

Piazza Natività n. 27 - 30015 Chioggia (VE)
P.IVA 04421620271 - C.F. 91023900276
Tel. 3493156477 - info@asdvallic5.it
MATR. FIGC 951804