



Federazione
Italiana
Cronometristi

**ASSOCIAZIONE PROVINCIALE
CRONOMETRISTI DI ROMA**

Il/La sottoscritto/a nato/a il

a Cod. Fisc. residente in

via n. CAP. Tel. Cell.

Chiede di essere ammesso/a al corso per cronometristi indetto da codesta Associazione.

Il/La sottoscritto/a:

- E' in possesso di (titolo di studio)

Conseguito il presso l'istituto

- Appartiene alle seguenti Federazioni sportive:

.....
.....

- Ha i seguenti precedenti sportivi:

.....
.....

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità di:

- Essere in possesso della cittadinanza italiana.
- Essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- Non aver riportato condanne penali.

Con la firma della presente domanda, dichiara di aver preso visione e di accettare lo Statuto ed il regolamento dell'Associazione Cronometristi di Roma e di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inammissibilità previste dall'art.1 del detto regolamento.

.....

Firma

Data,

N.B. - Si prega di scrivere in stampatello