**ALLEGATO 3 –**

|  |
| --- |
| SOCIETA' SPORTIVA: |
| CENTRO SPORTIVO: |  |
| NOME DEL CORSO: |  |
| GIORNO: |  | ORA: |  | PALESTRA: |
|  | NOME E COGNOME | DATA DI NASCITA | AUTOCERTIFICAZIONE REGOLARE |
| **1** |  |  | SI / NO  |
| **2** |  |  | SI / NO  |
| **3** |  |  | SI / NO  |
| **4** |  |  | SI / NO  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |
| **26** |  |  |  |
| **27** |  |  |  |
| **28** |  |  |  |
| **29** |  |  |  |
| **30** |  |  |  |
| **31** |  |  |  |
| **32** |  |  |  |
| **33** |  |  |  |
| **34** |  |  |  |
| **35** |  |  |  |
| **36** |  |  |  |
| **37** |  |  |  |
| **38** |  |  |  |
| **39** |  |  |  |
| **40** |  |  |  |
| \*\*\*\* da consegnare al Comitato Proviciale AICS di Bologna APS al termine di ogni attività sportiva. Anche in formato digitale. |