1/B

DICHIARAZIONE ENTI

**(a cura delle FSN/ EPS/ DSA/ OR)**

**Associazione Sportiva Dilettantistica**

**Coni n° Federazione Italiana**

**Eps Dsa Cip**

**Organismi Riconosciuti**

**Affiliazione**

Totale Anni N. Dal Al

**Partecipazione Campionati Rilevanza Attività Agonistica**

Nazionali: Si (Indicare Categoria)

Regionali: Si (Indicare Categoria)

Provinciali: Si (Indicare Categoria)

**Attività Nazionale Federale**

**Atleti tesserati con l’associazione** (stagione in corso) n°

**Organico Degli Istruttori/Allenatori Tesserati Con L’associazione** (stagione in corso) n°

**Nominativi:**

N.B: campionati nazionali - per attività nazionale è da intendersi la partecipazione a competizioni e/o campionati federali che si svolgano esclusivamente a livello nazionale e non la fase nazionale dei campionati che si articolano su vari livelli

**I campionati organizzati nella prima fase a livello regionale anche se con finali a livello nazionale sono da ritenersi di livello “regionale”**.

Timbro e Firma **FSN/EPS/ DSA/ OR**