



Associazione Sportiva Merano – Soc. Dilettantistica
Via Monte Tessa, 14/C – 39012 Merano (BZ)
TEL/FAX: **0473 442442**
C.F. **82010790218** – Pat. IVA **01666890213**
volley@asmerano.it
www.asmerano.it

Merano, _____

OGGETTO: _____

Con la presente si certifica che il minore in oggetto indicato risulta:

- Essere stato tesserato per la sezione Volley in intestazione nell'anno scolastico _____/_____ in qualità di atleta;
- Aver partecipato con profitto dal settembre _____ alla data odierna a n. _____ sedute di allenamento/o partite a settimana della durata di _____ h 30 min ciascuna;
- Aver partecipato a n. 1 corso federale per segnapunti di partite ufficiali.

Si precisa che la Sezione Volley A.S.M. ha partecipato al campionato _____ anno _____/_____.

IL PRESIDENTE

SARETTO Gabriele