

Spettabile CSB

Alla C.A. del Legale Rappresentante

Oggetto: **Modulo Tesseramento Minori**

Il/la sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente in _____

codice fiscale _____

**CHIEDE DI ESSERE TESSERATO PRESSO IL CSB AFFILIATO ALLA
FEDERAZIONE ITALIANA SPORT BILIARDO E BOWLING PER LA STAGIONE
SPORTIVA 2023/2024**

CSB _____ con sede in (Città,

Via, CAP) _____

codice di affiliazione _____

In ottemperanza a quanto previsto dalla Circolare del Tesseramento FISBB – Settore biliardo.

Luogo e data, _____

In fede (Firma del Minore)

In fede (Firma dell'esercente il podestà genitoriale)
