



FEDERAZIONE
ITALIANA
BASEBALL
SOFTBALL



Bergamo, 07/12/2020

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE ALLA RIPRESA DEGLI ALLENAMENTI

Si comunica che il/la sottoscritto/a _____

è atleta agonista in forza alla A.S.D. Bergamo Baseball & Softball affiliata alla

F.I.B.S. Federazione Italiana Baseball & Softball.

L'atleta svolgerà sessioni di allenamento secondo i seguenti giorni ed orari:

_____ dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____

_____ dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____

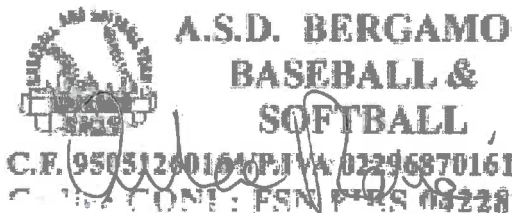
_____ dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____

_____ dalle ore ____ : ____ alle ore ____ : ____

presso il campo di via Pizzo della Presolana, 24125 Bergamo nel rispetto del DPCM 03/11/2020 attualmente in vigore, e del protocollo emanato dalla stessa Federazione Italiana Baseball e Softball

Data _____

in fede, _____



(timbro della Società)

ASD BERGAMO BASEBALL & SOFTBALL via Gleno, 2/L 24125 Bergamo

P.IVA 02296870161

C.F. 95051269164

Tel.: 320.0115027 – e.mail: bergamo.walls.baseball@gmail.com