PROTOCOLLO

|  |  |
| --- | --- |
| LICENZE NAZIONALI **MODULO 15 -TIT. III – MEDICO RESPONSABILE SANITARIO** | Logo 4 stelle |

**Società richiedente Licenza Nazionale – stagione sportiva 2010/2011**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il sottoscritto, , nato a il e residente a in , nella sua qualità di legale rappresentante della società (la “Società”), con la presente si impegna a depositare non oltre i due giorni antecedenti alla prima gara ufficiale della stagione agonistica 2010/2011 la attestazione del Settore Tecnico della FIGC relativa al tesseramento , effettuato nel rispetto delle previsioni federali e del regolamento del medesimo Settore, del medico responsabile sanitario.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data** |  | **Timbro della società** |
|  |  |  |
| **Firma del legale rappresentante della società** | |  |