



Riservato ai Comitati Regionali

PARERE NUOVA AFFILIAZIONE

Il sottoscritto _____
in qualità di Presidente/Delegato del Comitato Regionale _____
a seguito di verifica e sopralluogo dell'impianto in uso all'Associazione/Società

esprime parere

- favorevole-
 sfavorevole-

in merito alla richiesta di Affiliazione della suddetta Associazione/Società Sportiva.

Solo in caso di parere sfavorevole, si riportano le seguenti motivazioni:

Luogo e data

Il Presidente/Delegato del Comitato Regionale
