



Como, 4 Maggio 2024

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Con la presente si certifica che \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E residente a \_\_\_\_\_

È tesserato presso la Federazione Italiana Pallacanestro con la POLISPORTIVA COMENSE 2015 ASD, codice di affiliazione 054216 e disputa il campionato regionale di categoria \_\_\_\_\_ svolgendo con proficuo e impegno tre allenamenti settimanali e le partite del campionato.

Cordiali saluti  
Il Presidente  
Guido Corti