

Allegato "A"

(da compilare per ogni squadra iscritta e inviare a mezzo e-mail entro e non oltre il 05.06.2024)

Alla Fitet – Com. Regionale Sicilia

c.a. del R.T.R.P. Sig.ra Marzia Bucca

marziabucca1980@gmail.com

e p.c. all'area agonistica Fitet Com. Reg. Sicilia

agonistica.crfitetsicilia@gmail.com

CAMPIONATI REGIONALI A SQUADRE PARALIMPICI S.A. 2023-24

MARSALA (TP) 08.06.2024

Il sottoscritto _____ in qualità di legale rappresentante
della ASD/SSD _____

COMUNICA

Che i/le due atleti/e con migliore classifica nazionale che verranno schierati/e a referto nel corso del concentramento, nella squadra denominata " _____ ", partecipante al campionato regionale paralimpico a squadre di classe 11 saranno i seguenti:

| NOME | COGNOME | PUNTEGGIO ULTIMA CLASSIFICA NAZIONALE https://portale.fitet.org/ |
|-------------|----------------|--|
| | | |
| | | |

Il Presidente

Firma
