

# **25° Trofeo Salicone 2019 Modello di Prestito**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_

**Presidente della**  
**società** \_\_\_\_\_

**autorizza l'atleta** \_\_\_\_\_

**regolarmente tesserato con la FIPAV per la stagione 2018/19,  
a partecipare al 25° Trofeo Salicone che si svolgerà ad Abbadia  
San Salvatore il 14/15/16 Giugno 2019**

**con la società** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_

**Timbro e Firma del Presidente**

\_\_\_\_\_