gare OTR

**ALLEGATO NR.1** (SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

Il sottoscritto _____ Codice meccanografico: _____

**CONSAPEVOLE DELLA PROPRIA RESPONSABILITA' IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, DICHIARA**
**DI NON AVER MAI RICEVUTO IL RIMBORSO SPETTANTE PER LE SEGUENTI GARE:**

| DATA | ORA | CITTA' | CAMPIONATO - TORNEO | SQUADRA1 | SQUADRA2 | RUOLO (AE,AA,OA,OT) | EVENTUALI NOTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

SEZIONE DI _____ DATA_____ FIRMA_____