



COMITATO REGIONALE MARCHE

**DICHIARAZIONE DEL PRESIDENTE DEL CSB
SULL'IDONEITA' DELLA PROPRIA "SALA BILIARDI"**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (prov. _____) il ____/____/____

Residente in _____ (prov. _____)

Via/Piazza _____ n. _____

In qualità di Presidente del CSB _____ C.F. società _____

Avendo chiesto di partecipare con una o più squadre ai Campionati Prov.li e/o Regionali organizzati dal Comitato Regionale Marche

DICHIARA

che la sala biliardi ed i locali utilizzati dalla propria Associazione Sportiva Dilettantistica, per lo svolgimento dell'attività sportiva, rispettano le indicazioni del Protocollo Anti-Covid 19 emanato dalla FIBIS in data 13.05.2020 e successive indicazioni.

_____, li _____

In fede
