



## 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

\_\_\_\_\_