

Spettabile CSB

\_\_\_\_\_  
Alla C.A. del Legale Rappresentante  
\_\_\_\_\_

Oggetto: **Modulo Tesseramento Minori**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ESSERE TESSERATO PRESSO IL CSB AFFILIATO ALLA  
FEDERAZIONE ITALIANA SPORT BILIARDO E BOWLING PER LA STAGIONE  
SPORTIVA 2023/2024**

CSB \_\_\_\_\_ con sede in (Città,

Via, CAP) \_\_\_\_\_

codice di affiliazione \_\_\_\_\_

In ottemperanza a quanto previsto dalla Circolare del Tesseramento FISBB – Settore biliardo.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

In fede (Firma del Minore)

\_\_\_\_\_

In fede (Firma dell'esercente il podestà genitoriale)

\_\_\_\_\_