



MODULO RICHIESTA di CLASSIFICAZIONE CLASSE 11 (per attività internazionale)

Società Sportiva _____ Codice _____

Nominativo responsabile _____ Telefono _____

Indirizzo mail _____ @ _____

ATLETI DA CLASSIFICARE (CON DISABILITÀ INTELLETTIVA/RELAZIONALE)

Cognome	Nome	Sesso	Data di nascita

Data _____

Firma del Presidente della Società

il presente Modulo dovrà essere inviato al Settore Attività Paralimpica FITeT (indirizzo mail settore.paralimpico@fitet.org) almeno 60 giorni prima della data di inizio del Torneo Internazionale ITTF al quale si intende partecipare.