



FIBIS



DISCIPLINA SPORTIVA
ASSOCIATA RICONOSCIUTA
DAL CONI

FEDERAZIONE ITALIANA BILIARDO SPORTIVO

W.C.B.S. - U.M.B. - W.P.A. - C.E.B. - E.P.B.F.

Ai Signori Presidenti
Comitati Provinciali FIBIS

Ai Signori Delegati
Comitati Provinciali FIBIS

Milano, 27/08/2014
Prot. fs 399-2014

OGGETTO: **CONTROLLO OMOLOGAZIONE BILIARDI**

In allegato Vi trasmettiamo il modulo relativo alla rilevazione dei biliardi omologati per ogni singolo C.S.B. affiliato presso il Vostro comitato, con la preghiera di consegnarlo e/o trasmetterlo alle Associazioni per la compilazione.

Si prega di raccogliere i moduli un volta compilati e trasmetterli alla scrivente Segreteria.

Si segnala che la presenza del certificato sui singoli biliardi ne attesta l'omologazione per le gare F.I.Bi.S. e ne conferma l'idoneità tecnica.

In attesa di un Vostro gradito e sollecito riscontro è gradita l'occasione per porgere i più Cordiali Saluti.

La Segreteria F.I.Bi.S.



DISCIPLINA SPORTIVA
ASSOCIATA RICONOSCIUTA
DAL CONI

FEDERAZIONE ITALIANA BILIARDO SPORTIVO

W.C.B.S. - U.M.B. - W.P.A. - C.E.B. - E.P.B.F.

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

Presidente del C.S.B. _____

con sede in _____ codice di affiliazione _____

consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Che in data odierna i biliardi utilizzati per la pratica sportiva sono n. _____ contrassegnati con adesivo di certificazione rilasciato dal manutentore panni ufficiale F.I.Bi.S.;

	Certificazione di sostituzione panno n°	Data di avvenuta sostituzione
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

In fede
Il Presidente del C.S.B

Data _____
