

AL MEDICO CURANTE DEL SIG. _____

La Società Ginnastica Solaris chiede per il proprio Associato il rilascio di un certificato di idoneità non agonistica ai sensi della delibera regionale 775 e 1632/2004

IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA
DELIBERA GIUNTA REGIONALE 26 APRILE 2004 n° 775
AUTOCERTIFICAZIONE

La sottoscritta Giuliana Balboni

Nata a Sestola (Mo) il 11 Novembre 1943

Nella sua qualità di legale rappresentante dell'associazione sportiva dilettantistica

S.G.SOLARIS, codice di affiliazione n° 1194

Regolarmente iscritta nel Registro Nazionale Associazioni Sportive (RAS)

affiliata per l'anno in corso alla Federazione Ginnastica d'Italia

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità, che il/la giovane:

(cognome)

(nome)

nato/a a _____ prov. _____ il _____

pratica l'attività sportiva non agonistica organizzata dalla società sportiva, in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi sportivi della Federazione di appartenenza ed in attuazione dei programmi tecnico-didattici della società stessa.

A tal fine, chiede il rilascio della prevista certificazione di idoneità alla pratica sportiva non agonistica ed il conseguente rilascio/aggiornamento del "Libretto Sanitario dello Sportivo" di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n° 775 del 26/04/2004.

Formigine, _____

In fede
Giuliana Balboni