

IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA DELIBERA GIUNTA REGIONALE 26 APRILE 2004 N° 77

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto
Nato a Prov il

Nella sua qualità di legale rappresentante dell'associazione sportiva dilettantistica

SCUOLA DI PALLAVOLO SAMB VOLLEY ASD Codice di Affiliazione 09.043.0157

regolarmente affiliata per l'anno in corso alla Federazione Sportiva/alla Disciplina Associata/all'Ente di Promozione Sportiva:

FIPAV (Federazione Italiana Pallavolo) riconosciuta dal CONI

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 giovane:

.....
(Cognome) (Nome)

Nato a Prov il

pratica l'attività sportiva non agonistica organizzata dalla società sportiva, in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi sportivi della Federazione, Disciplina, Ente 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.

....., li

In Fede
