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

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Scottu Massimo nato a Colorno, provincia di Parma, il 12/08/1966 nella sua qualità di legale rappresentante dell'associazione sportiva dilettantistica:

U.S. Carignano A.S.D.

Codice di affiliazione 81891 regolarmente affiliata per l'anno in corso alla F.I.G.C per la disciplina calcio e riconosciuta dal C.O.N.I., consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art. 76 del D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che il/la giovane: _____

Natola a _____, provincia di _____ , 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 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.

Parma, _____/_____/_____

IL PRESIDENTE

(o suo delegato)

(TIMBRO E FIRMA LEGGIBILI)

NOTA BENE: Il presente modulo compilato in ogni sua parte deve essere presentato presso la sede della società per la sua vidimazione in originale necessaria per il suo utilizzo.

U.S. CARIGNANO ASD
Strada Montanara 554 – 43124 Parma
Telefono: +39 348 373 9775
us.amministrazione@libero.it
@US_CARIGNANO
US Carignano
www.uscarignano.it