

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 lì ____ / ____ / ____

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.