



A.S.D. SPORTING CLUB SANT'ILARIO
Num. Matr. 949190 P.Iva/C.F. 00696350354



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

AUTOCERTIFICAZIONE

Io sottoscritto SPOCCHI MAURIZIO, nato a PARMA il 29/05/1941,

nella sua qualità di legale rappresentante dell'Associazione Sportiva Dilettantistica:

A.S.D. SPORTING CLUB S.ILARIO codice affiliazione 949190 regolarmente affiliata per l'anno in corso alla federazione sportiva: F.I.G.C. riconosciuto/a 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/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, 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.

SANT'ILARIO D'ENZA (RE) _____

(Luogo)

(Data)

In fede

A.S.D.
SPORTING CLUB S. ILARIO
Via Podgora, 5 - Tel./Fax 0522.671883
42049 S. ILARIO D'ENZA (RE)
C.F./P. IVA 00696350354