

Richiesta di rilascio del Libretto sanitario dello sportivo
Per la pratica di attività sportive non agonistiche
Del Giunta Regionale Emilia Romagna n°775/2004 -pubbl.1/9/2004
(ex D. M.28 febbraio 1983 - D.P.R 272 28 luglio 2000)

VOLLEY SAN CESARIO A.S.D.

Via A. Grandi, 11
41018 S. CESARIO s.P. (MO)
C.F. 94169120360
P.IVA 03875140364

Il sottoscritto Bernardi Gianni nato a Carpi (MO) il 02/08/1951 in qualità di Presidente pro-tempore della società sportiva "VOLLEY SAN CESARIO A.S.D" codice di affiliazione N.80370368 alla FIPAV (Federazione Italiana Pallavolo) codice di affiliazione 683 all'Ente di Promozione Sportiva UISP, riconosciuta dal CONI consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o 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 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 richiede 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 di Giunta della Regione Emilia Romagna n°775 del 26.04.2004

San Cesario s/p _____

VOLLEY SAN CESARIO A.S.D.

Via A. Grandi, 11
41018 S. CESARIO s.P. (MO)
C.F. 94169120360
P.IVA 03875140364

Gianni Bernardi