



AUTOCERTIFICAZIONE per MEDICO PEDIATRA

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

Il sottoscritto Massimo Nofri, nato a S.Giovanni Valdarno, provincia di PR, il 06 Dicembre 1965 nella sua qualità di Presidente e legale rappresentante dell'Associazione Sportiva Dilettantistica A.S.D. SHU REN KAN, regolarmente affiliata alla FIJKAM e CSEN, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritieri e/o falsità negli atti (art. 76 del DPR 45/2000)

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che il/ la giovane

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ PROVINCIA _____

IL (gg/mm/aaaa) _____

pratica l'attività sportiva **non agonistica** organizzata dalla società sportiva in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi della Federazione/Ente di appartenenza ed in attuazione dei programmi tecnico-didattici della stessa società.

A tal fine, chiede il rilascio della prevista certificazione di idoneità alla pratica sportiva non agonistica ed il conseguente rilascio e aggiornamento del "Libretto Sanitario dello Sportivo", di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n. 775 del 26/04/2004.

Luogo: Fidenza

Data _____ / _____ / _____

Il Presidente
Massimo Nofri