

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

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto RANGONI GIANCARLO

nato a MODENA prov. MO il 01/03/1959

nella sua qualità di legale rappresentante dell'associazione sportiva dilettantistica:

ASD TEAM FIDENZA

codice di affiliazione 912963 regolarmente affiliata per l'anno in corso

alla Federazione Sportiva / alla Disciplina Associata / all'Ente di Promozione Sportiva :

FEDERAZIONE ITALIANA GIOCO CALCIO 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.

FIDENZA, _____
(sede) (data)

TEAM FIDENZA ASD
Via XXV Aprile 36 - 41012 Fidenza (PR) - Matricola GC 912963
Tel/Fax: 0524.201000 - Cell. 339.99.99.99
Email: segreteria@teamfidenza.it
P.IVA: 02177780369 - C.C. FIDENZA (0524/201000)