

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

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto

MUSOMECI ALFIO

nato a RIPPOSTO prov. CT il 07-02-49

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

ASD PROGRESSO VOLLEY

codice di affiliazione 080340007 regolarmente affiliata per l'anno in corso

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

FIPAV (PALLAVOLO)

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.

Tipo di sport praticato: PALLAVOLO

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.

_____ (sede)

_____ (data)

In fede
(firma)

Alfio Musmeci