

ESONERO PAGAMENTO CERTIFICATO MEDICO

(documento da consegnare al medico\pediatra)

REGIONE EMILIA-ROMAGNA

IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA

(per i **MINORI di ANNI 18**)

DELIBERA GIUNTA REGIONALE 26 APRILE 2004 N° 775

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Bargellini Massimo, nato a Rimini (RN) il 21/03/1975, nella sua qualità di Presidente dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Roller Verucchio regolarmente affiliata per l'anno in corso con la FISR e con la UISP, legalmente riconosciuta dal CONI, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art.76 del DPR 445/00),

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che il/la giovane:

Cognome _____ ,

Nome _____ ,

nato/a il ____ / ____ / _____ ,

a _____ prov. _____ ,

pratica l'attività sportiva non agonistica, inerente il pattinaggio a rotelle, organizzata dall'A.S.D. Roller Verucchio, in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi sportivi della FISR e della UISP ed in attuazione dei programmi tecnico-didattici dell'Associazione stessa.

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

Villa Verucchio, ____ / ____ / _____ .
(data)

In fede:
