Associazione Sportiva Dilettantistica Sportissima
Sede Legale Via Togliatti, 1/c - 42019 Scandiano (RE)
Tel. *0522 856821*
Email: ***sportissima.tennis@gmail.com***

RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE PER LA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVE NON AGONISTICHE (DM.28/02/1983)

Al Medico/Pediatra curante

Io sottoscritto SGHEDONI ROBERTO, nato a Reggio Emilia il 24/04/1976 e residente a Scandiano in Via Cà de Caiti, 19 in qualità di presidente e legale rappresentante della scrivente, regolarmente affiliata per l'anno in corso alla F.I.T.P. (Federazione Italiana Tennis Padel) e iscritta nel Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche CONI N. 11805. Dichiaro sotto la mia personale responsabilità che il/la giovane

COGNOME_____ NOME_____
NATO/A A_____ IL _____
RESIDENTE A_____ PROV_____ VIA_____ N.___

Pratica l'attività sportiva non-agonistica, organizzata dall'Associazione Sportiva, in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi sportivi della F.I.T.P. e in attuazione dei programmi tecnico-didattici dell'Associazione stessa, a tal fine:

CHIEDE

Il rilascio della prevista certificazione di idoneità alla pratica di attività sportiva non agonistica ai sensi del D.M. 28/02/1983 ed il conseguente rilascio/aggiornamento del LIBRETTO SANITARIO DELLO SPORTIVO di cui alla deliberazione della Giunta Regionale dell'Emilia Romagna N. 775 del 26/04/2004.

Scandiano,

ASD SPORTISSIMA
Sghedoni Roberto
Il presidente