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 AGONISTICHE

Al Medico/Pediatra curante

Io sottoscritto SGHEDONI ROBERTO, nato a Reggio Emilia il 24/04/1976 ed 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 agonistica, organizzata dall'Associazione Sportiva, e a tal fine

CHIEDE

Il rilascio della prevista certificazione di idoneità alla pratica di attività sportiva agonistica .

Scandiano,

ASD SPORTISSIMA
Sghedoni Roberto
Il presidente

Roberto Sghedoni