



AUTODICHIARAZIONE per MEDICO PEDIATRA

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

AUTOCERTIFICAZIONE

La sottoscritta Marta Corbellini, nata a Fidenza, provincia di PR, il 17/11/1990 nella sua qualità di legale rappresentante dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Dance Connection A.S.D., regolarmente affiliata a OPES DANZA, codice 95276 e iscritta al Registro CONI, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o falsità negli atti (art. 76 del DPR 45/2000)

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, che il/ la giovane

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ PROVINCIA _____

IL (gg/mm/aaaa) _____

pratica l'attività sportiva non agonistica organizzata dalla società sportiva in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi della Federazione, Disciplina, Ente di appartenenza ed in attuazione dei programmi tecnico-didattici della stessa società.

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.

Luogo: Salsomaggiore Terme

Data _____

Il Presidente
Marta Corbellini