

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

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto LEUCCI MATEO

Nato a FORLÌ prov. FC il 13/12/78

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

POL. O. BUSCHERINI

Codice di affiliazione LND912403 regolarmente affiliata per l'anno in corso alla
Federazione Sportiva / alla Disciplina Associata / all'Ente di Promozione Sportiva:

FIGC riconosciuta/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

con la propria 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.

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

Assoc.ne Polisportiva Dilettantistica
"O. BUSCHERINI"
Via Orceoli, 17 - FORLÌ - Tel./Fax 796056
C.F./P.IVA 02203610403
www.polisportivabuscherini.com