

Richiesta certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica

Il sottoscritto CASAGRANDE ANTONIO nella sua qualità di legale rappresentante della ASD ATLETICA VALLE DI CEMBRA con sede in Cembra-Lisignago loc. S. Rocco, 2 c.f. 01807610223 e affiliata alla FIDAL (Federazione Italiana di Atletica Leggera) con codice Fidal TN500,

chiede

che l'atleta _____ nato a _____
il _____ venga sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 24 aprile 2013 e

successive modifiche per la pratica di attività sportive non agonistiche relative ai progetti sportivi della società sportiva.

Il certificato di idoneità sportiva di tipo non agonistica deve essere rilasciato sul modello previsto dal DM 08/08/2014 all. 2 e ha validità un anno da quando è rilasciato.

Luogo e Data _____

Firma _____

Ass. Sport. Dilettantistica
ATLETICA VALLE DI CEMBRA
Loc. San Rocco 2 - 38034 CEMBRA
Partita IVA: 01807610223

Informazioni dettagliate si trovano alla pagina

<http://www.atleticavalledicembra.it/settore-giovanile/il-settore-giovanile/>