

A.S.D. ATLETICA 5 CERCHI

Via Divisione Partigiana Piacenza, 14/c – PIACENZA

P.Iva n.: 01535890337 C.Fisc.: 91087890330

Tel. 338.3752926 mailto: atletica5cerchi@libero.it

www.atletica5cerchi.it



RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA

Il sottoscritto **Garganese Lorenzo** nato a Piacenza il 08/06/1968 nella sua qualità di presidente dell'A.S.D. ATLETICA CINQUE CERCHI di Piacenza affiliata al CONI cod. n. 37100 e alla FIDAL cod. n. PC461, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o falsità negli atti (art.76 del DPR 44/2000), **dichiara** sotto la propria responsabilità, che il/la giovane

(Cognome e Nome)

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

pratica atletica leggera non agonista organizzata dalla società sportiva in modo sistematico e continuativo. 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/Certificato Medico di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n. 77 del 26/04/2001.

Piacenza,

In fede