

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

AUTOCERTIFICAZIONE

La sottoscritta MEZZADRI MANUELA nata a Modena (MO) il 07/12/1974 nella sua qualità di legale rappresentante dell'associazione sportiva dilettantistica **SEA SUB MODENA**, codice di affiliazione 469875 regolarmente affiliata per l'anno in corso alla Federazione Italiana Nuoto riconosciuta dal CONI. , consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art. 76 del DPR445/2000)

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità, che il/la giovane:

_____ (cognome) _____ (nome)

nato/a _____ prov. _____ il _____

pratica l'attività sportiva non agonistica organizzata dalla società sportiva, in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi della Federazione 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.

Modena, _____

Il Presidente
Mezzadri Manuela

SEA SUB MODENA