

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

La **A.S.D. VOLLEY PAVULLO** (codice di affiliazione 08.037.0402), regolarmente affiliata per l'anno in corso alla Federazione Sportiva/alla Disciplina Associata/all'Ente di Promozione Sportiva **FIPAV** (*Federazione Italiana Pallavolo*) riconosciuta dal CONI, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o difalsità negli atti (art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

che l'atleta:

.....
(Cognome)

.....
(Nome)

.....
(Luogo di Nascita)

.....
(Data di Nascita)

pratica 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.

....., li

A.S.D. VOLLEY PAVULLO


A.S.D. Scuola di Pallavolo Anderlini
e/o PALANDERLINI
Via Mario Vellani Marchi, 106
41124 MODENA
Partita IVA 01988270367