

IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA

*Delibera Giunta Regionale Emilia-Romagna 26 aprile 2004 n°775 e successivi articoli tra le
Organizzazioni sindacali dei Medici di Medicina Generale ed i Pediatri di Libera Scelta*

AUTOCERTIFICAZIONE

La sottoscritta FORNI MERCEDES, nata a Ferrara (FE) li 20-06-1943, nella sua qualità di Legale Rappresentante dell'Associazione **FURINKAZAN KARATE CLUB ASD**, Associazione Sportiva Dilettantistica, con sede a Ferrara in via BELRIGUARDO n° 23, codice fiscale n° 93043140388, **codice affiliazione 08FE2706 alla FIJLKAM-CONI (Federazione Italiana Lotta Judo Karate Arti Marziali)**, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e/o falsità negli atti (art. 76 D.P.R. 445/2000) dichiara
sotto la propria responsabilità che il / la giovane:

(cognome) _____ (nome) _____

nato/a a _____

pratica ATTIVITA SPORTIVA NON AGONISTICA organizzata dalla scrivente società sportiva dilettantistica, in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi della FIJLKAM ed in attuazione dei programmi tecnici-didattici dell'associazione sportiva stessa.

A tal fine chiedo il **rilascio della prevista certificazione di idoneità alla pratica sportiva non agonistica** ed il conseguente **RILASCIO/AGGIORNAMENTO del "LIBRETTO SANITARIO DELLO SPORTIVO" - LIBRETTO VERDE** di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n° 75 del 24/06/2004.

FERRARA, _____

Il Presidente





**ASSOCIAZIONE
FU-RIN-KA-ZAN KARATE CLUB ASD
SCUOLA E CENTRO DI AVVIAMENTO
Sede Legale VIA BELRIGUARDO, 23
44121 FERRARA
furinkazan.asd@gmail.com
tel. 351-9066036 www.furinkazan.it**