



Via del Crocifisso 12 - 47923 Rimini
Cell. 348-8001085 P.I. 04 399 600 404 |
E-mail: riverdelfini2018@gmail.com

A.S.D. RIVER DELFINI 2018

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

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto CESCHI FABIO
nato a RIMINI prov. RN il 19 - 01-1982
nella sua qualità di legale rappresentante dell'associazione sportiva dilettantistica:

ASD RIVER DELFINI 2018

codice di affiliazione 949462 regolarmente affiliata per l'anno in corso alla Federazione Sportiva / alla Disciplina Associata / all'Ente di Promozione Sportiva: CALCIO riconosciuto/a dal CONI,

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art. 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

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

_____ (cognome) _____ (nome)
nato/a a _____ prov. _____ il _____

pratica l'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.

_____ (sede)

_____ (data)

In fede

A.S.D. RIVER DELFINI 2018
Via del Crocifisso, 12
47923 Rimini (RN)
P.I./C.F. 04 399 600 404