



IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA

Il sottoscritto Giancarlo Fontana in qualità di legale rappresentante della Asd Pro Parma, affiliata per l'anno in corso alla Federazione italiana tennis, riconosciuta dal CONI, codice di affiliazione n. 08020778, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere o di falsità negli atti (art.76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

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

Cognome _____ Nome _____ nato/a
il _____ a _____

svolge, in modo sistematico e continuativo, l'attività sportiva non agonistica organizzata dalla Società sportiva secondo gli indirizzi sportivi della disciplina, della Federazione e dell'Ente di appartenenza, oltre che in attuazione dei programmi tecnico-didattici della Società stessa.

A tal fine chiede il rilascio/aggiornamento del "libretto sanitario dello sportivo" di cui a Delibere della Giunta regionale n. 775/2004 e n. 9/2005, D.L. 13 settembre 2012, legge 8 novembre 2012 n. 189, Decreto Ministero salute 24 aprile 2013, DL 21 giugno 2013 n.69, legge 9 agosto 2013 n.98, Delibera Giunta Regionale 1418 del 7 ottobre 2013, D.M 8 agosto 2014 di approvazione delle linee guida in materia, Decreto interministeriale 28 febbraio 2018 Ministro della Salute e Ministro per lo sport.

Il certificato non è obbligatorio per i bambini di età compresa tra 0 e 6 anni.

Il rilascio del certificato è gratuito solo per i minorenni da 6 a 17 anni nei casi in cui è obbligatorio, e dunque nel medesimo, e per i disabili di ogni età.

Parma, _____



*Timbro e firma
Per accettazione*

A.S.D. Pro Parma

E-mail: centroestivo@proparma.it

cell. 333 9885662