

Cavalese, li / .-

OGGETTO: Idoneità all'attività sportiva agonistica (Art 5 D.M. 18/02/1982).-  
**AUTOCERTIFICAZIONE.-**

Spett./le SPORT e DIVERTIMENTO ASD                    CAVALESE (TN)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

#### D I C H I A R A

sotto la propria e completa responsabilità che il proprio figlio/a  
\_\_\_\_\_ ha superato con esito favorevole la visita  
medica di idoneità alla pratica agonistica sportiva (o se atleta inferiore ai 12 anni  
l'idoneità rilasciata dal pediatra all'attività non agonistica) e solleva in tutto e per  
tutto Sport e divertimento asd, quale organizzatrice di "English sport camp" da  
qualsiasi responsabilità per accadimenti derivanti dalla non veridicità di quanto  
dichiarato.-

In fede