

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
