

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Fornari Alberto nato a Windsor (Canada) il 21 /5/1952 nella sua qualità di legale rappresentante dell'**Associazione Culturale Sportiva Dilettantistica Dinamica**

Codice affiliazione **047 00096** regolarmente affiliata per l'anno in corso all'Ente di Promozione Sportiva:

C.S.I (Centro Sportivo Italiano)

Comitato Provinciale di Forlì

riconosciuto 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 dall'Associazione Sportiva, in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi sportivi della Federazione, Disciplina, Ente di appartenenza ed in attuazione dei programmi tecnico-didattici dell'Associazione 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.

Forlì ,li _____

DINAMICA
ASSOCIAZIONE CULTURALE
SPORTIVA DILETTANTISTICA

In fede
Alberto Fornari