



**RICHIESTA DI VISITA DI CERTIFICATO DI IDONEITA'  
ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA**

Il sottoscritto Artese Piero nato a Bologna il 13/01/1965 nella qualità di rappresentante legale dell'associazione sportiva dilettantistica ATLETICO BASKET affiliata alla Federazione Italiana Pallacanestro del CONI con il codice 07876.

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

**DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità che il/la giovane

\_\_\_\_\_

Nome

\_\_\_\_\_

cognome

\_\_\_\_\_

Nato a

\_\_\_\_\_

Prov.

\_\_\_\_\_

Nato il

Pratica attività sportiva non agonistica organizzata dalla società sportiva, in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi sportivi della Federazione Italiana Pallacanestro in attuazione dei programmi tecnico-didattici della società stessa.

**RICHIEDE**

A tal fine chiede il rilascio della prevista **Certificazione di idoneità alla pratica sportiva non agonistica** ed il conseguente rilascio o aggiornamento del **“Libretto Sanitario dello Sportivo”** di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n° 775 del 26/04/2004.

Bologna lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Associazione Sportiva Dilettantistica ATLETICO BASKET**

Via Pontida, 11/a - BOLOGNA 40132 BO

**P.I. 04137920379 C.F. 91171150377 TEL 051405626 FAX 051405626**

**www.atleticobasket.it info@atleticobasket.it**

CONI - FIP - UISP - CSI - AICS