

Comitato Territoriale di BRESCIA

CAMPIONATO "MISTO 3+3" 2023/2024

DICHIARAZIONE NORMATIVA SANITARIA

Il sottoscritto _____

Presidente dell'Associazione Sportiva _____

Residente a _____ CAP _____

Via _____ numero civico _____

Codice Fiscale _____ *

DICHIARA

che gli atleti iscritti a referto, in occasione del Campionato territoriale "MISTO 3+3" per la stagione sportiva 2023/2024, sono in regola con le vigenti disposizioni per quanto concerne la normativa sanitaria.

Inoltre, il sottoscritto è a conoscenza che le Autorità Sanitarie, su disposizione del Ministero della Sanità, possono intervenire per l'effettuazione di controlli sanitari antidoping.

Data: _____

IL PRESIDENTE

firma leggibile

* Da inserire soltanto se regolarmente iscritta; altrimenti lasciare in bianco.

È DA CONSIDERARE PALLAVOLO AGONISTICA QUELLA CHE SI DISPUTA NEI CAMPIONATI E NELLE RASSEGNE INDETTE E ORGANIZZATE DAL NAZIONALE UISP.

- PERTANTO, PER GLI ATLETI PARTECIPANTI A DETTE ATTIVITÀ, È OBBLIGATORIA LA CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA.

- PER TUTTE LE ATTIVITÀ GIOVANILI FINO ALL'UNDER 14 È COMUNQUE OBBLIGATORIO IL CERTIFICATO DI IDONEITÀ PER ATTIVITÀ GENERICA.

N.B. = Tutti i dati personali raccolti verranno manipolati in base alla Legge 196/2003 (c.d. "Privacy").