

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto _____

Presidente della Società _____

Con sede a _____ Via _____ N° _____

PER L'ANNATA SPORTIVA 2017 / 2018

DICHIARA

di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria e delle decisioni adottate in merito, dal Consiglio Nazionale U.I.S.P. , in particolare del Decreto Ministeriale della Sanità del 18/02/1982, recante "Norme per la tutela Sanitaria delle attività sportive non agonistiche " e la Circolare n° 7 del 31/01/1983, del Ministero della Sanità avente come oggetto il Decreto Ministeriale del 18/02/1982, recante "Norme per la tutela sanitaria delle attività sportive agonistiche.

SI IMPEGNA

a far sottoporre i praticanti iscritti alla propria Società agli accertamenti previsti, in tempo utile per la partecipazione alle attività e manifestazioni che saranno organizzate dal Comitato Provinciale U.I.S.P. di Cremona.

Cremona, li _____

IN FEDE

(Firma Leggibile Del Presidente)