

ALLEGATO A

(da consegnare debitamente compilato e firmato dal Presidente della Società Sportiva all'atto del ritiro dell'affiliazione annuale)

DICHIARAZIONE

Al Comitato Territoriale UISP di Parma

Il sottoscritto _____ nella qualità di Presidente della Società Sportiva _____

All'atto di aderire al Comitato Territoriale UISP di Parma per l'anno sportivo 2015-2016

DICHIARA

DI ESSERE IL RESPONSABILE DELLA REGOLARITA' DEL TESSERAMENTO DEI PROPRI ATLETI E DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE DISPOSIZIONI VIGENTI IN MATERIA DI TUTELA SANITARIA DELLE ATTIVITA' SPORTIVE E DELLE DECISIONI ADOTTATE IN MERITO DAL CONSIGLIO NAZIONALE UISP

SI IMPEGNA

A sottoporre i partecipanti iscritti alla propria Società Sportiva agli accertamenti previsti, in tempo utile per la partecipazione alle attività e manifestazioni che saranno organizzate.

In fede

Il Presidente _____
(Firma leggibile e timbro della Società)