

## DICHIARAZIONI

### **TUTELA SANITARIA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di presidente dell'associazione \_\_\_\_\_ dichiara che, al momento dell'inizio dell'attività ufficiale, tutti gli atleti che prenderanno parte alle gare, saranno in possesso di documentazione attestante l'idoneità medico sportiva all'attività agonistica ai sensi del D.M 18/2/82 e circolare 31/1/83.

**(I contravventori verranno perseguiti con quanto previsto dall'Art. 110 R.D.-N.G.)**

Data \_\_\_\_\_

Firma

### **TRATTAMENTO DATI ASSOCIAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di presidente dell'associazione \_\_\_\_\_ autorizza la lega calcio UISP a pubblicare sul comunicato ufficiale i dati relativi al recapito dell'Associazione, rilevabili sul modulo di preiscrizione, al fine di facilitare le comunicazioni tra le associazioni affiliate al campionato UISP.

Data \_\_\_\_\_

Firma