



Allegato C

DICHIARAZIONE NORMATIVA SANITARIA 2013-14

Il sottoscritto :

Presidente della società Sportiva :

| | |
|---------------|----------|
| Residente a : | C.A.P. : |
| Via : | n°: |

Dichiara che gli atleti iscritti a referto in occasione dei campionati nella categoria (apporre una X nell'ultima colonna)

| <i>Campionati</i> | <i>Maschile o Femminile</i> | X |
|------------------------------------------------|-----------------------------|----------|
| Misto Amatori | | |
| Amatori | | |
| Giovanili (specificare l'under di riferimento) | | |

sono in regola con le vigenti disposizioni per quanto concerne la normativa sanitaria.

Data _____

IL PRESIDENTE

E' DA CONSIDERARE PALLAVOLO AGONISTICA QUELLA CHE SI DISPUTA NEI CAMPIONATI E NELLE RASSEGNE INDETTE ED ORGANIZZATE DALLA LEGA NAZIONALE UISP.

- ✓ PERTANTO PER GLI ATLETI PARTECIPANTI A DETTE ATTIVITA' E' OBBLIGATORIA LA CERTIFICAZIONE DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA.
- ✓ PER TUTTE LE ATTIVITA' GIOVANILI FINO ALL'UNDER 14 E' COMUNQUE OBBLIGATORIO IL CERTIFICATO DI IDONEITA' PER ATTIVITA' GENERICA.

