



*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>	<b>X</b>
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.

