

Asd aps

IPPOGRIFO sede legale via tripoli 140 rimini

Cf 91084440402

sede operativa CASE MORI

IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA DELIBERA GIUNTA REGIONALE 26 APRILE 2004 N°775 AUTOCERTIFICAZIONE

La sottoscritta MARIAGRAZIA SQUADRANI nato a RIMINI prov. RN il 17/03/1966 nella sua qualifica di Presidente dell'Associazione Sportiva Dilettantistica IPPOGRIFO Territoriale Rimini APS, ente di promozione sportiva regolarmente riconosciuta dal CONI 24/6/1976 D.P.R. del 02/08/1074, con sede a Rimini in Via Ca Sabbioni 9 sapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o falsità negli atti (art. 76 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA Sotto la propria responsabilità che il/la giovane:

Cognome _____ Nome _____
Nata/o a _____ prov. _____ il _____

Pratica attività sportiva non agonistica organizzata dalle società sportiva, in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi della federazione, disciplina, ente di appartenenza ed in attuazione dei programmi tecnico didattici della società stessa. A tal fine chiede il rilascio della prevista certificazione di idoneità alla pratica sportiva non agonistica ed il conseguente rilascio/aggiornamento del "Libretto Sanitario Sportivo", di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n°775 del 26/04/2004

Lì, _____ Data _____

In fede ASD/APS IPPOGRIFO

APS ASD IPPOGRIFO

Viale Tripoli 140 - 47921 - Rimini

C.F. 91084440402

Sede Operativa - Via Monte L'Abbate 9 - Rimini