

AUTOCERTIFICAZIONE

La sottoscritta **PEDRAZZI ILIANA** nata Modena, il 25/12/62

nella sua qualità di Legale Rappresentante della

Associazione Sportiva Dilettantistica POLIVALENTE 87 E G. PINI,

con sede in via Pio La Torre 61 - 41126 Modena,

codice di affiliazione **A 15012695**, regolarmente affiliata per l'anno in corso alla
Federazione Sportiva/alla Disciplina Associata/all'Ente di Promozione Sportiva **UISP**,
riconosciuto/a dal CONI, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni
non veritiere e/o di falsità negli atti (art 76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità, che il/la giovane:

_____ (cognome)

_____ (nome)

nato/a _____

Prov. _____

il _____

pratica l'attività sportiva non agonistica organizzata dalla società sportiva, in modo
sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi sportivi 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 dello Sportivo" di
cui alla deliberazione della Giunta Regionale n. 775 del 26/04/2004.

Modena, _____

In fede

Pedrazzi Iliana

