

Timbro Società Sportiva

La società sportiva: _____

Con sede in via _____ N° _____ Comune di _____

Riconosciuta dal CONI come :

- Federazione Sportiva Italiana (_____) es. : (FIGC; FIN;FIPAV; ecc)
- Disciplina Sportiva Associate (_____)
- Ente di Promozione Sportiva (_____)

Chiede

(in base al DM del 24/04/2013 – Decreto Balduzzi e del Decreto del Fare, convertito in Legge 98, art. 42.bis,(pubblicato nella GU il 20 agosto 2013) al Pediatra di Famiglia

Dott. re /ssa _____

La certificazione per l'attività sportiva NON AGONISTICA a favore del minore :

_____ / _____ nato a _____ ; il _____ / _____ / _____

Data _____ / _____ / _____

Timbro e Firma

Il Responsabile della struttura
