



DOJO 104
Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Olcese, 19 - 42022 Reggio Emilia
segreteria@dojodiffused.com
C.F. 07407000968 - P. IVA 02294900962

DOMANDA DI CERTIFICAZIONE MEDICA PER PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA
(DM 17/01/2010, Art. 1)

L'Associazione Sportiva Dilettantistica (DOJO 104, regolarmente affiliata per l'anno in corso all'Ente di Promozione sportiva UISP con Codice Società 0404) e alla Federazione FILA con Codice Affiliazione 0000200, iscritta nel Registro Nazionale delle Attività Sportive e riconosciuta dal CONI e dal CCI, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art. 28 del DPR 43/2000), a mezzo del proprio Presidente e legge rappresentante

chiede

il rilascio di CERTIFICAZIONE MEDICA PER DOMANDA SPORTIVA ALLA PRATICA NON AGONISTICA di cui all'articolo 1 del DM 17/01/2010, da svolgersi in modo sistematico e continuativo presso le sedi della richiedente A.S.D. DOJO 104, secondo gli indirizzi delle federazioni e degli enti di appartenenza e in attuazione dei programmi didattici propri della disciplina praticata

per

COGNOME _____ **NOME** _____
Nata/a il _____ Provincia () e _____
residente in Comune di _____ () C.A.P. _____, in Via
_____ n° _____.

Reggio Emilia, _____

Per DOJO 104 A.S.D., il Presidente
Roberto Marini