













AUTOCERTIFICAZIONE DI BUONA SALUTE PER ATTIVITÀ FISICA NON AGONISTICA E LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ PER EVENTO "CORRI SORTINO E VAI A DONARE"

Compilare se maggiorenne		
II/La sottoscritto/a	nato/a a Provincia in via	in data//
CODICE FISCALE	Provincia in via	
005,021,00,422		
	DICHIARA	
PRESENTA CONTROINDICAZIONI	BILITÀ DI ESSERE IN STATO DI BUONA SALUT ALLA PRATICA DI ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGO DONARE" CHE SI SVOLGERA' GIORNO GG 08.12.2	NISTICA RIFERITA ALLA
Compilare se minorenne*	manitana di	
(di seguito, compilare, con il dati del	genitore / tutore legale) nato/a a	in data / /
residente a	Provincia in via	III data//
CODICE FISCALE		
	DICHIARA	
E NON PRESENTA CONTROINDIC	BILITACHE IL/LA FIGLIO/A RISULTA IN STATO DI B PAZIONI ALLA PRATICA DI ATTIVITÀ SPORTIVA NO VAI A DONARE" CHE SI SVOLGERA' GIORNO GG (ON AGONISTICA RIFERITA
*Inoltre, se il minore che vorrà pa tutore legale è obbligato ad accom	artecipare sarà minore di 12 anni (persone nate d npagnarlo durante tutto il tragitto.	al 2013 in poi) il genitore o i
Sortino,		
Firma (leggibile)		
(Per i minori di 18 anni occorre la firma	a del genitore o del tutore legale)	