



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SHINE
Via Piceno 2 48121, Ravenna



Richiesta per il rilascio di idoneità alla pratica sportiva non agonistica (la richiesta compilata va consegnata all'ambulatorio al momento della visita)

L' Associazione Sportiva Dilettantistica SHINE con sede legale in via Piceno 2 a Ravenna, affiliata presso l'Ente di Promozione UISP, codice n°**26001776**, riconosciuto dal CONI e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o falsità negli atti (art.76 del DPR 445/2000), dichiara che:

(Cognome e Nome) _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ in Via/Piazza _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

Pratica attività sportiva non agonistica organizzata dalla nostra associazione in modo sistematico e continuativo secondo gli indirizzi dell'Ente che rappresenta ed in attuazione dei programmi tecnico-didattici dell'associazione 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 Emilia Romagna n. 775 del 26/04/2004.

Data e luogo 05/09/2025, Ravenna

Firma del presidente Mohanu A. Toma (Mohanu Alexandru Toma)

Parte da compilare a cura della famiglia:

Il sottoscritto (l'atleta o, per i minorenni, il genitore) _____

esercitante la patria potestà sul minore _____

da il consenso all'effettuazione degli accertamenti di idoneità previsti per la pratica dello sport sopra indicato e al trattamento dei dati raccolti per le finalità connesse ai procedimenti di tutela sanitaria delle attività sportive, fatta salva la possibilità di un'eventuale revoca o rettifica ai sensi dell'art. 7 del G.lgs.n.196/2003.

Data e luogo Firma
