



DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICATI MEDICI

Io sottoscritto.....

Presidente della Società

Cod. Affiliazione AICS

Dichiaro

che gli atleti iscritti al **“CONCORSO NAZIONALE AICS #DanceNow”** sono in possesso dei certificati medici di idoneità all’attività sportiva agonistica in corso di validità (per gli over 8 anni), di quelli sportivi non agonistici (per gli under 8) e che gli stessi sono custoditi presso la sede societaria.

N.B.: Il certificato di tipo non agonistico deve riportare la nota che è stato rilasciato in seguito e rilevazione di pressione arteriosa e referto del tracciato ECG.

Data.....

In Fede
Il Presidente della Società

.....