



DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICATI MEDICI

Io sottoscritto.....

Presidente della Società

Cod. Affiliazione AICS

Dichiaro

che gli atleti iscritti alla **“Rassegna Coreografica Nazionale a Premi AICS 2021”** sono in possesso dei certificati medici di idoneità all’attività sportiva agonistica in corso di validità (a partire dagli 8 anni) e che gli stessi sono custoditi presso la sede societaria.

Data.....

In Fede

Il Presidente della Società

.....