

**RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATO DI STATO DI BUONA SALUTE (LIBRETTO VERDE)  
PER L'IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA**

(D.M. 18/02/1982 Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva)

La società sportiva **A.S.D. CIVICO SPORT 40013**

Affiliata a

☐ Federazione Sportiva Nazionale del C.O.N.I.

☐ Ente di promozione sportiva riconosciuto dal C.O.N.I.: UISP (cod. affiliazione H012584)

CHIEDE per il proprio atleta:

COGNOME ..... NOME .....

NATO IL ..... RESIDENTE NEL COMUNE DI .....

C.F. ....

Il rilascio gratuito del certificato di stato di buona salute (libretto verde) per l'idoneità alla pratica sportiva

NON agonistica per lo sport ATLETICA LEGGERA .....

☐ nuova iscrizione

☐ rinnovo certificato in scadenza il

Si dà atto che il consenso al trattamento dei dati personali e le implicazioni relative alla tutela della privacy sono state ottenute da questa società per il tesseramento e/o il rinnovo direttamente dall'atleta o da chi ne esercita la patria potestà.

Data della richiesta.....

(Timbro e firma della società)

**A.S.D. CIVICO SPORT 40013**

Via Matteotti n. 141

40013 CASTEL MAGGIORE (BO)

P.IVA-C.F. 03429710374

