



**SETTORE
CLUB
GIOVANILE**

1 > 2 > 3° LIVELLO > 4



Certificato idoneità sportiva
Non agonistico

Egr. Dott.

Io sottoscritto Badiali Fabrizio, Presidente dell' Athletic Progetto Montagna

chiedo

con la presente il rilascio del certificato medico – sportivo di idoneità alla pratica del calcio, per l'annata calcistica 2025-26 ed il rilascio/aggiornamento del "Libretto Sanitario dello Sportivo" di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n° 775 del 26/04/2004.

del ragazzo suo assistito _____

nato a _____

il _____

residente a _____

in via _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art. 76 del DPR 445/2000).

Ringraziando sentitamente, porgo i più cordiali saluti.

Athletic Progetto Montagna

Oggi _____

Il Presidente *Badiali Fabrizio*
ATLETIC PROGETTO MONTAGNA s.c.s.d.

Il Dottore _____

Via dei Partigiani, s/n
42035 CASTELNOVO NE' MONTI (RE)

MAT FIGC 954873
Partita IVA 02491900359

ATLETIC PROGETTO MONTAGNA S.C.S.D. – Via dei partigiani 2/B – 42035 CASTELNOVO NE' MONTI (RE)

TEL. 0522 1232577 – C.F. e P.IVA 02491900359 – Matricola federale LND 954873

MAIL: athleticprogettomontagna@gmail.com - PEC: athleticomontagna@pec.confcooperative.it