

# RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITA' ALLO SPORT NON AGONISTICO

(ai sensi del Decreto del Ministero della Salute del 08/08/2014)

L' ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ENDAS CERVIA  
con sede in Cervia (RA) Viale Roma 3/B Tel./Fax 0544 974476 C.F. 92005470395  
regolarmente affiliata per l'anno in corso all'Ente Nazionale di Azione Sociale, ricono-  
sciuto dal CONI, codice di affiliazione n. 3994, nella persona del suo legale rappresen-  
tante Sig.ra Guidazzi Gloria,

## DICHIARA

che il proprio atleta \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

pratica in modo sistematico e continuativo, un'attività non agonistica organizzata da  
un'Associazione Sportiva affiliata all'Endas e al Coni e **“rientra pertanto nei tre casi  
in cui il certificato è necessario, quindi gratuito”** a tal fine

## CHIEDE

il rilascio della prevista certificazione di IDONEITA' alla pratica sportiva:

## NON AGONISTICA

e il conseguente aggiornamento/rilascio del “Libretto Sanitario dello Sportivo” di cui la  
deliberazione della Giunta Regionale n. 775 del 26/04/2004.

Cervia, 01/09/2023

Timbro e firma  
Presidente società

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA  
**ENDAS CERVIA**  
V.le Roma, 3/B • 48015 CERVIA (RA)  
Codice Fiscale: 92005470395  
Partita IVA: 02050510391

*Gloria Guidazzi*  
.....