

**RICHIESTA CERTIFICATO IDONEITA' SPORTIVA PER PARTECIPAZIONE A
TITOLO INDIVIDUALE A COMPETIZIONE AGONISTICA – ATTIVITA' SPORTIVA
o CONCORSO MINISTERO DIFESA/ACCADEMIA MILITARE/ARRUOLAMENTO**

Cognome: _____ Nome: _____ Età: _____

Sesso: M F Ulss: _____ Documento d'identità: _____ N°: _____

Nato a: _____ Prov: _____ Il: _____

Residenza a: _____ Prov: _____ Via: _____ N° _____ CAP _____

Domicilio a: _____ Prov: _____ Via: _____ N° _____ CAP _____

Tel: _____ Mail: _____

- Chiede il rilascio della certificazione di idoneità alla pratica:

AGONISTICA **NON AGONISTICA** dello **SPORT** _____ per
la partecipazione a titolo individuale a: **COMPETIZIONE AGONISTICA**

ATTIVITA' SPORTIVA

- Chiede il rilascio della certificazione di idoneità alla pratica **AGONISTICA** dello
sport _____

per la partecipazione a **CONCORSO (MINISTERO DIFESA/ACCADEMIA
MILITARE/ARRUOLAMENTO/ECC..)**

Firma dell'atleta

_____, li _____