

AUTODICHIARAZIONE
“Campionato Open 2019/2020”

Oggetto: Possesso di certificazioni mediche in corso di validità di tutti i partecipanti al Campionato

IO SOTTOSCRITTO: _____

PRESIDENTE/RESP. GRUPPO DELLA SQUADRA _____

DICHIARO

di essere in possesso di tutte le certificazione mediche per l' idoneità all'attività sportiva in corso di validità degli atleti partecipanti al Campionato Open 2019/2020

In fede

(Presidente/Responsabile Gruppo)