

**RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITA' ALLO SPORT  
NON AGONISTICO**

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

La CERVIA GINNASTICA E SPORT SSD con sede in corso Mazzini 56, Cervia (Ra)  
C.F./P.I. 02720550397 regolarmente affiliata per l'anno in corso alla Federazione  
Ginnastica d'Italia, nella persona del suo legale rappresentante Guido Bonetti,

**DICHIARA**

che il proprio atleta.....  
nato a .....il.....  
residente in .....  
via .....N°.....  
Comune .....Prov.....

Pratica in modo sistematico e continuativo l'attività di ginnastica ritmica  
organizzata da Cervia Ginnastica e sport SSD e rientra quindi 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 rilascio/aggiornamento del "Libretto Sanitario dello Sportivo" di cui  
la deliberazione della Giunta Regionale n. 775 del 26/04/2004.

Cervia  
10-09-2022

Timbro e firma

**CERVIA GINNASTICA e SPORT SSD**  
Corso Mazzini, 56  
48018 CERVIA - RA  
Part. IVA: 02720550397  
REA - RA 226158