



AUTOCERTIFICAZIONE

di idoneità alla pratica sportiva non agonistica

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ e residente in _____

via _____ n° _____

Telefono _____ e-mail _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

Di essere in stato di buona salute psicofisica e di non presentare controindicazioni alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Con la presente sollevo Federcaccia Nazionale da ogni responsabilità e conseguenza di quanto può accadere prima, durante e dopo la prova (legge settore non agonistico D. M. 28.02.1983 tutela sanitaria).

Luogo e data _____

Firma _____