



## TIRO A SEGNO NAZIONALE -- Sezione di Thiene --

### CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALL'ESERCIZIO DELLO SPORT DEL TIRO A SEGNO

Cognome: ..... Nome: .....

Nato a: ..... il: .....

Residente a: ..... Provincia: .....

Via: ..... N°: .....

iscritto al S.S.N. (servizio sanitario nazionale) con tessera n° .....

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica sportiva del tiro a segno. Egli allo stato attuale, non risulta affetto da malattie mentali o da vizi che ne diminuiscano anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere. Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Data:.....

IL MEDICO

.....  
( Timbro e firma )

