



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)

