



FIORENTINA BASEBALL S.S.D. S R.L.

FBSM-0002 R00

AUTOCERTIFICAZIONE TEMPORANEA

L'accesso alle attività sportive è subordinato alla presentazione di Certificato Medico Sportivo valido, in sostituzione del quale, l'iscritta/o o chi ne fa le veci, può avvalersi della possibilità di autocertificare il proprio stato di salute.

La presente autocertificazione ha validità 10 giorni dalla data di emissione e dovrà essere sostituita da regolare Certificato Medico Sportivo

Intestatario/a della dichiarazione:

Io sottoscritto/a _____ tipo documento _____
no. documento _____ nata/o a _____
il _____ residente a _____ via/p.zza _____
CAP _____ telefono _____ e-mail _____

In qualità di: ___ Intestatario/a Maggiorene (quadro a)
___ Genitore/Tutore di Atleta Minorenne (quadro b)

DICHIARO

Quadro a

Di non presentare segni di malattia in atto tali da controindicare l'attività sportiva agonistica, sollevando così da ogni responsabilità riguardo alla salute della mia persona la FIORENTINA BASEBALL S.S.D. S.r.l.

Quadro b

Che mia/o figlio/a _____ nata/o a _____
il _____ residente a _____
via/p.zza _____ CAP _____

Non presenta segni di malattia in atto tali da controindicare l'attività sportiva agonistica, sollevando così da ogni responsabilità riguardo alla salute della mia persona la FIORENTINA BASEBALL S.S.D. S.r.l.

Firenze, li _____ Firma _____

FIORENTINA BASEBALL S.S.D. a R.L.

V.le M. Fanti, 118 c/o Stadio del Baseball "P.P. Vita" – I 50137 Firenze

Iscr. F.I.B.S. 09001 - CONI 24663 - Part. I.V.A.: 04698780485