

TIRO A SEGNO NAZIONALE

SEZIONE DI MANTOVA

46100 MANTOVA- VIA LEARCO GUERRA 4
TEL/FAX 0376321727

POLIGONO DI MANTOVA

CODICE FISCALE 8001950 020 8

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

Cognome.....

Nome.....

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

Residente.....

N. Iscrizione al S.S.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 di attività sportive non agonistiche. 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.

Data

IL MEDICO

.....
(Timbro e firma)