



6° CAMPIONATO NAZIONALE A. S. P. M. I. di BASKET 3 vs 3

Firenze dal 12 al 15 novembre 2018

OGGETTO: AUTOCERTIFICAZIONE.-

Con la presente il sottoscritto _____

atleta del _____

autocertifica di essere in possesso di adeguata certificazione medica attestante la propria idoneità alla pratica sportiva liberando, di conseguenza, il comitato organizzatore del Campionato da ogni responsabilità in merito.

A tale scopo dichiara che il certificato è in questo momento depositato presso la propria residenza.

Firenze 12 novembre 2018

In fede
