Cortina 2016
13TH EUROPEAN COMPANY WINTER GAMES

Autocertificazione di possesso del certificato medico individuale

Il sottoscritto: _____

Appartenente al Club/Company:_____

Codice Partecipante:_____

Dichiara

di essere in possesso del certificato medico obbligatorio di idoneità alla pratica sportiva, in conformità alle norme stabilite dallo Stato italiano (D.M. 18 Febbraio 1982) per la partecipazione alla 13° edizione degli European Company Winter Games che si terranno a Cortina d'Ampezzo dal 9 al 13 Marzo 2016.

Data _____ Firma _____