



Autocertificazione di possesso del certificato medico individuale

Il sottoscritto: _____

Appartenente al Club/Company: _____

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 20° edizione degli European Company Sport Games che si terranno a Riccione dal 3 al 7 giugno 2015

Data _____

Firma _____