

Unione Italiana Tiro a Segno

Sezione di Perugia

Via Borgo XX Giugno 28

06121 Perugia

Registro CONI N.83054

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

Cognome _____

Nome _____

Nato/a _____ il _____

Residente a _____ Via _____

Codice fiscale _____

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 tali da controindicare l'uso delle armi.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio .

_____ li _____

timbro e firma

(medico di famiglia o di base/pediatra convenzionato con le ASL)