



**DOMANDA DI TESSERA PER LA PRATICA DELL'ATTIVITA' MOTONAUTICA NON AGONISTICA
(tessera DIPORTISTA SPORTIVO)**

Il sottoscritto _____
Presidente della Associazione/Società, affiliata alla FIM per il corrente anno solare denominata _____

CHIEDE

Che venga rilasciata al proprio tesserato

Sig. _____
COGNOME

_____ NOME

DOCUMENTO D'IDENTITA' TIPO _____ NR. _____ **ALLEGATO**

Tessera FIM nr. _____ (Dati anagrafici completi come da Tesseramento alla FIM)

Scadenza certificato **medico non agonistico** (copia al momento dell'emissione della tessera) _____ (*)
(Si dichiara che l'atleta non è in condizione di alcun tipo di disabilità accertata).

la "**Tessera per la pratica dell'attività motonautica non agonistica (tessera DIPORTISTA SPORTIVO)**"

Luogo e data _____

IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE

(timbro e firma)

(*) nel caso in cui, al momento dell'emissione della tessera, non sia disponibile copia del certificato medico:

IL SIGNOR _____ DICHIARA SOTTO LA PROPRIA
RESPONSABILITA' DI ESSERE IN POSSESSO DI UN CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA NON
AGONISTICA IN CORSO DI VALIDITA'.

In fede _____
(firma di uno dei genitori in caso di tesserato minorenni)