

Alla società

e p.c. Segreteria

Oggetto: Concessione **NULLA OSTA SPORTIVO**

Il sottoscritto _____ presidente della società
denominata _____ che per la corrente stagione è:
_ Iscritta alla FIDAL N°

C O N C E D E

regolare NULLA OSTA al passaggio dalla Società da me presieduta alla Società

_____ dell'atleta _____

nato a _____ il ___ / ___ / _____

tessera N° _____ rilasciata il ___ / ___ / **20**_____

Si dichiara altresì che l'atleta in questione _ **ha** / _ **non ha** (scegliere obbligatoriamente una delle due opzioni) effettuato la visita medico sportiva richiesta dallo sport praticato (Decreto Ministeriale del 18/2/82 e 28/2/83) e che tale certificazione _ **è** / _ **non è** (scegliere obbligatoriamente una delle due opzioni) in mio possesso.
Consapevole delle norme che regolano il doppio tesseramento rilascio firma liberatoria.

Data, ___ / ___ / **20**_____

Il Presidente della Società
