

Al Comitato Territoriale UISP di TERNI

Il sottoscritto, nella qualità di Presidente dell'Associazione Sportiva

all'atto di aderire al Comitato Territoriale UISP di Terni per l'anno sportivo 2017/2018

DICHIARA

Di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e delle decisioni adottate in merito al Consiglio Nazionale UISP;

SI IMPEGNA

A sottoporre i praticanti iscritti alla propria Società Sportiva

agli accertamenti previsti, in tempo utile per la partecipazione alle attività e manifestazioni che saranno organizzate.

In fede

**(Firma leggibile e timbro della Società)
(fotocopia documento Presidente)**

Terni,