

**CERTIFICATO DI "IDONEITA' GENERICA"
ALL' ESERCIZIO DELLO SPORT DEL TIRO A SEGNO**

Cognome e nome

nato a il

residente a

n. iscrizione al S.S.N.

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, risulta in stato di buona salute ed è idoneo a svolgere attività sportiva amatoriale. 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. Il sottoscritto afferma di avere fornito al proprio medico dichiarazione veritiera in merito ai dati di cui sopra, conscio delle sanzioni cui va incontro in caso di dichiarazione infedele.

..... li

Il Medico
Timbro e firma