

ART: 34/3 – RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE GARE ATTIVITA' AGONISTICA COMPIMENTO 15°ANNO (MASCHI) 14°ANNO (F EMMINE)

SOCIETA' SPORTIVA.....

Data.....

RACCOMANDATA

Spett.le  
F.I.G.C. – L.N.D.  
Comitato Provinciale  
Autonomo di Trento  
Via Trener 2/2  
38121 **TRENTO**

Oggetto: Richiesta autorizzazione ex art. 34/3 N.O.I.F.

Vi preghiamo voler autorizzare il calciatore.....

nato a .....il.....

e residente a ..... via/piazza .....

a partecipare all'attività agonistica di questa società.

All'uopo Vi trasmettiamo:

- a) certificato di idoneità specifica all'attività agonistica, rilasciato ai sensi del D.M. 15 febbraio 1982 del Ministero della Sanità;
- b) relazione di un medico sociale, o, in mancanza, di altro sanitario, che attesti la raggiunta maturità psico-fisica del calciatore alla partecipazione a tale attività.

Il Presidente .....

## FAC-SIMILE RELAZIONE MEDICO

Il sottoscritto Dott.....certifica che il calciatore.....

nato a.....il.....

e residente a.....via.....

**ha raggiunto la maturità psico-fisica** per partecipare ad attività agonistica.

In fede.

Data.....

Firma.....

*Il giocatore può essere utilizzato a partire dal giorno successivo alla pubblicazione del Comunicato Ufficiale in cui viene concessa l'autorizzazione a partecipare all'attività agonistica.*