



**Certificato di partecipazione  
ai corsi di pallavolo  
Stagione 2016/2017**



Il sottoscritto Carlo Nardolillo in qualità di presidente del Venafro Volley A.S.D., con sede in Venafro (IS) via via Quinto Orazio Flacco n. 21/a, codice societario di affiliazione: 200720066 - P.IVA 00867770943, regolarmente affiliato per il corrente anno alla FIPAV e iscritta al registro CONI con num. 78985,

**DICHIARA**

che l'atleta \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ è  
iscritto ai corsi di minivolley/pallavolo ed è tesserato con il Venafro Volley ASD per la stagione sportiva 2016/2017.

**Data** \_\_\_\_\_

**Il Presidente**

(parte riservata al medico)

ASREM di \_\_\_\_\_

Certifico che \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data \_\_\_\_\_ risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica, purché essa venga svolta gradualmente e sotto sorveglianza di personale qualificato.

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Il medico*

Il presente certificato ha validità un anno dalla data del rilascio