

**ART. 34/3 – RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ATTIVITA' AGONISTICA AL
COMPIMENTO DEL 15° ANNO DI ETA'**

SOCIETA' SPORTIVA

.....
Data.....

Raccomandata

**Spett. COMITATO REGIONALE F.V.G.
FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO
CASELLA POSTALE 990
34100 TRIESTE**

OGGETTO: Calciatore..... - Richiesta autorizzazione ex art. 34/3 NOIF:

Vi preghiamo voler autorizzare il calciatore.....nato a
.....
il.....residente
a.....Via.....
matricola FIGC n°.....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. 15.2.1982 del Ministero della Sanità;
- b) certificato del medico sociale attestante la raggiunta maturità psico-fisica alla partecipazione a tale attività.

In attesa, distinti saluti.

IL PRESIDENTE

.....
Timbro della Società

CERTIFICATO

Il sottoscritto Dott.CERTIFICA che il
calciatore.....
nato a.....il.....e
a.....residente
via.....matricola FIGC n°.....ha raggiunto la maturità psico-fisica
per partecipare al campionato regionale di calcio di.....categoria dilettanti con la Società
Sportiva.....

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.**