**ART. 34/3 NOIF – RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE GARE ATTIVITA’ AGONISTICA COMPIMENTO 15° ANNO (MASCHI) 14° ANNO (FEMMINE)**

SOCIETA’ SPORTIVA ………………………………….

Data ………………………………

RACCOMANDATA

Spett.le  
 F.I.G.C. – L.N.D.  
 Comitato Regionale Abruzzo

Via Lanciano, snc

67100 – **L’AQUILA**

**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:

1. Certificato di idoneità specifica all’attività agonistica, rilasciato ai sensi del D.M. 15 febbraio 1982 del Ministero della Sanità;
2. 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 all’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.*