

Spett. New English in Italy Sas
C.so Francesco Ferrucci, 15
10138 TORINO

**AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE LE CONDIZIONI DI BUONA SALUTE
E DI ATTITUDINE ALLA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVE NON AGONISTICHE**

Il/La sottoscritto/a _____

Genitore/Legale Rappresentante di

Dichiaro che mia/o figlia/o gode di buona salute e che può svolgere attività sportive non agonistiche.

Luogo e Data _____

Firma _____