

CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALL'ESERCIZIO DELLO SPORT DEL TIRO A SEGNO

(Decreto Ministero della Sanità 28/2/1983 per la tutela sanitaria delle attività sportive non agonistiche (G.U. n.72 del 15/3/83) integrato dall'attestazione richiesta dal T.U.L.P.S. (artt. 35 e 55) per chiunque debba maneggiare armi)

Cognome

Nome

Luogo di nascita

Provincia

Data di nascita

Residente a

Provincia

in via/piazza

Il soggetto, sulla base della visita da me effettuata, risulta essere in stato di buona salute ed è idoneo a svolgere **attività sportiva amatoriale**.
Egli, allo stato attuale, non risulta affetto da malattie mentali o da vizi che ne diminuiscano, anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere.

Luogo, data

Il Medico

(timbro e firma)