

**CERTIFICATO DI IDONEITA' GENERICA  
ALL'ESERCIZIO DELLO SPORT DEL TIRO A SEGNO**

Cognome.....

Nome.....

Nato a.....il.....

Residente.....

Iscrizione al S.S.N.....

Il soggetto, sulla base delle visita medica da me effettuata, risulta in stato di buona salute ed idoneo all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica del tiro a segno e non risulta, altresì affetto da malattie mentali o da vizi che ne diminuiscano, anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere.

Data.....

IL MEDICO

.....

(Timbro e firma)