

Modulo per richiesta certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica

Al medico curante dell'atleta

Il sottoscritto Cia Willy nella sua qualità di legale rappresentante della Società Sportiva G.S.Ausugum (pallavolo) con sede in Borgo Valsugana via Gozzer 52, affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale F.I.P.A.V.

CHIEDE

che l'atleta

nato il

sia sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 8 Agosto 2014 (certificato medico gratuito per lo sport con tracciato ECG)

Data .-

Il Presidente
Cia Willy

