

RICHIESTA DI VISITA MEDICA SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA
(D.M. SANITA' 18/02/1982)

DATA _____

LA SOCIETA' SPORTIVA A.S.D. LIDO GANDOLI BEACH TENNIS CON SEDE
IN TARANTO VIA VENEZIA, 175 AFFILIATA ALLA
FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE / ENTE SPORTIVO RICONOSCIUTO
DAL CONI, CHIEDE PER IL PROPRIO ATLETA

NATO A _____ IL _____ RESIDENTE A _____

IN VIA _____
UNA VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITA' AGONISTICA DELLO
SPORT _____

Timbro della società e firma del Presidente

Codice fiscale n.:

A. S. D. "LIDO GANDOLI"
BEACH TENNIS
Via Lido Gandoli, 74020 (TA)
Sede Legale: Via Venezia, 175
74100 TARANTO
P.F.: 0226726073

Mano