



# U.S.D. VIGOLANA

## ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

### MODULO DI RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA

Al medico curante dell'atleta \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, Stefano Giacomelli, nella qualità di Presidente dell'Unione Sportiva Dilettantistica Vigolana, affiliata alla Federazioni Giuoco Calcio, Pallavolo e Yoseikan Budo

CHIEDE

che l'atleta \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente nel comune di \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_

sia sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 28 febbraio 1983.

Altopiano della Vigolana, \_\_\_\_\_

**U.S.D. VIGOLANA**

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Loc. Caolorine - Vigolo Vattaro

38049 Altopiano della Vigolana (TN)

cod. Fisc. e P. IVA 00966040222

Email: info@usdvigolana.it