



Unione Sportiva Primiero

Associazione Sportiva Dilettantistica

Dolomiti - Trentino

Modulo per la richiesta certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica

Al medico curante dell'atleta _____

Il sottoscritto Luigi Zanetel, in qualità di Presidente della Società Sportiva 'U.S. PRIMIERO A.S.D., domiciliato per la carica a Primiero S. Martino di Castrozza (TN) in via Dante n.6 - Fiera di Primiero, affiliata a FIGC

CHIEDE

che l'atleta _____ nato il _____

sia sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 8 agosto 2014.

Data _____

Il Presidente



38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA (TRENTO)

Via Dante, 6 - FIERA DI PRIMIERO

Tel./Fax : 0439/765098 C. F. : 81005930227 P.IVA : 00822690228
www.usprimiero.com - e-mail: info@usprimiero.com - usprimiero@pec.it