



CROCE VERDE VIAREGGIO

Servizio di Ambulatori e Diagnostica
MEDICINA DELLO SPORT
v.le Europa Viareggio
tel 0584/30885-387423
Centro Accreditato n.10963 del 26.10.2016

**MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA
D.M. 28.02.1983 - L.R. 09/07/2003 n°35**

La Società sportiva..... FUSION DANCE e YOGA STUDIO

affiliata a Federazione Sportiva Nazionale/Ente Promozione Sportiva

A.C.S.I.

CHIEDE

per il proprio atleta.....

nato a.....il.....

residente in.....comune.....una visita medico

sportiva per il rilascio dell'attestato di idoneità alla pratica non agonistica dello sport

.....

// Prima affiliazione

// Rinnovo

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport non agonistico ai sensi delle determinazioni della competente Federazione Sportiva Nazionale o Ente di Promozione Sportiva riconosciuto.

DATA

TIMBRO E FIRMA

PRESIDENTE DELLA SOCIETA'


Fusion Dance & Yoga Studio
Via Maroncelli 130
55049 Viareggio (LU)
CF: 91045700464