



RICHIESTA VISITA SPORTIVA NON AGONISTICA

L'Associazione Sportiva Dilettantistica **FORTE DEI MARM** 2015, affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale : FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO

CHIEDE

Per il proprio atleta _____

Nato a: _____ il: ____/____/____

Residente a: _____ Via _____

Una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla **PRATICA NON AGONISTICA** dello sport **CALCIO**

Prima affiliazione

Rinnovo

Visita di controllo

ai sensi delle lett. D) ed E) delle note esplicative dell'alleg. 1 del D.M. 18-2-82 E DELL'ART. 5, COMMA 3, DELLA l.r. 94/1994.

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni della competente Federazione sportiva nazionale.

Data

_____/_____/_____

Timbro e Firma



A.S.D. FORTE DEI MARM 2015

Via Nardini,1
55042 FORTE DEI MARM(LU)
PIVA 02325870463

Mobile: 371-3648221
Fax: 0584-89363
Mail: fortedeimarmi2015@tiscali.it
Web: www.fortedeimarmi2015asd.it



@FORTE2015ASD