

RICHIESTA DI VISITA MEDICA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA

AL MEDICO CURANTE DELL'ATLETA _____

Il sottoscritto Lorenzo Zeni nella sua qualità di legale rappresentante della società sportiva
Dilettantistica Judobudokan Paganella con sede a Molveno, in Via G. Garibaldi, 68 e affiliata
alla Federazione Italiana Judo Lotta Karate Arti Marziali

CHIEDE

che l'atleta _____, nato il
_____ sia sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 08 agosto 2014.

Molveno, _____

Il Presidente

- Lorenzo Zeni -


ASD JUDOBUDOKAN
Via G. Garibaldi, 68 - 38018 Molveno (TN)
0461 994246 327 530355
info@judobudokan.it
P IVA 02092890223

ASD JUDOBUDOKAN PAGANELLA

Via G. Garibaldi, 18 - 38018 Molveno (TN)

www.judobudokan.it - info@judobudokan.it