

Richiesta Idoneità Agonistica da parte della Società Sportiva di Appartenenza

| La Società Sportiva | | | |
|--|----------------|---------------|----|
| affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale | | | |
| e/o all'Ente di Promozione Sportiva | a Riconosciuto | _con codice n | |
| chiede per il proprio atleta | | | |
| nato a | ilil | | |
| residente presso | via | | _n |
| la visita medico – sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello Sport | | | |
| _ prima affiliazione _ rinnovo | | | |

Per prima affiliazione si intende la prima visita eseguita dall'atleta per qualsiasi sport, tutte le visite successive, anche per sport diversi, sono da considerarsi rinnovi.

Firma del Presidente e timbro della Società Sportiva