



SPORT 360 BESENELLO

Via De Gasperi, 5

38060 BESENELLO

P.I. 02370010221

C.F. 94041470223

email: sport360besenello@gmail.com

**Modulo per richiesta certificato di idoneità
alla pratica sportive non agonistica**

Al medico curante dell'atleta _____

La sottoscritta Elena Rettighieri, in qualità di legale rappresentante della società sportiva A.S.D. SPORT 360 BESENELLO affiliata alla C.S.I., n° 03800330, ed iscritta al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche del Dipartimento dello Sport

CHIEDE

Che l'atleta _____ nato il _____
a _____ sia sottoposto al controllo sanitario per attività sportiva non agonistica.

Il Presidente

Elena Rettighieri