SCHERMA
LAME AZZURRE
MAESTRI ZUMBO
BRINDISI

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA PER L'IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ NON AGONISTICA

(LR 09-07-2003 n° 35)

La A.S.D. Scherma Lame Azzurre Maestri Zumbo di Brindisi, codice fiscale 91008240748

CHIEDE

per il proprio atleta, cognome ..... nome .....

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

codice fiscale ..... residente a .....

in via ..... n°..... CAP .....

una visita medico sportiva ed il rilascio dell'attestato di idoneità alla pratica

NON AGONISTICA

dello sport

SCHERMA

[_] Prima affiliazione

[_] Rinnovo

[_] Visita di controllo ai sensi dell'art.4 della L.R.35/2003

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

DATA ..... *TIMBRO A.S.D. E FIRMA PRESIDENTE* .....

A.S.D. Scherma Lame Azzurre Maestri Zumbo - Sede Sociale c/o M° Flavio Zumbo - Via A. Mantenga 1/C - 72100 Brindisi
Tel/fax: 0831/58790 – Cell.: 339/5644083 - Codice fiscale: 91008240748 - Codice FIS: 8703
email: flavio.zumbo@lameazzurre.it - pec: asd.lameazzurrebrindisi@pec.it - web: www.lameazzurre.it