



MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA
STAGIONE 2020-2021



La società sportiva **PERGINE AUDACE 2013** con sede legale in Via Cimirlo 18, 38057 Pergine Valsugana, affiliata come società riconosciuta presso la **Federazione Italiana Pallacanestro**

CHIEDE

Per il proprio atleta _____

Nato a _____ il _____

Residente a: _____ Via _____

Certificato per l' idoneità all'attività sportiva non agonistica (D.M. 28-2-1983), per il tesseramento annuale e la frequentazione di corsi di Minibasket.

Il certificato avrà valenza annuale con validità dal giorno del rilascio.

Pergine Valsugana 01/06/2020

IL PRESIDENTE

CORDIALI SALUTI

Bortolamedi Francesco

ASD PERGINE AUDACE 2013

Via Cimirlo, 18

38057 PERGINE VALSUGANA (TN)

C.F. e P.IVA 02299950226