



A.S.D. 48 ERREBMX TEAM

VIA DEL CONSORZIO AGRARIO

33061 RIVIGNANO TEOR (UD)

Partita IVA 02557670300

Tel. - e-mail. info.48errebmxteam@gmail.com - www.48errebmxteam.it

**RICHIESTA VISITA MEDICA SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA
BMX**

(D.M.Sanità 18/02/1982)

L'Associazione Sportiva Dilettantistica "48ERREBMX TEAM" con sede in Via del Consorzio Agrario - Rivignano Teor - 33061 - UDINE P.Iva 02557670300 - Affiliata alla Fedderazione Sportiva Ciclistica Italiana ente riconosciuto dal Coni con codice 05K0743

Nella persona del suo LEGALE RAPPRESENTANTE Sig. Liut Mario Ubaldo, residente in Via dei Castelli 61, Belgrado di Varmo, 33030 - Udine

RICHIEDE

VISITA MEDICO SPORTIVA
PER IDONEITA' AGONISTICA DELLO SPORT "BMX"

Per _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____
Indirizzo _____ CAP _____
Telefono _____
Cod. Fiscale _____ Tessera Sanitaria _____

RIVIGNANO TEOR, _____

Firma

A.S.D. 48ERRE BMX TEAM
Via del Consorzio Agrario
33061 RIVIGNANO TEOR (UD)
PIVA e C.F. 02557670300

Per i minorenni, da compilare a cura del genitore:

Il Sottoscritto _____
esercente la potestà sul minore _____

dà il consenso alla effettuazione dei relativi accertamenti medici previsti per il rilascio del certificato di idoneità.

Firma del genitore/tutore
