



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 Federazione Sportiva Ciclistica Italiana ente riconosciuto dal Coni con codice 05K0743

Nella persona del suo LEGALE RAPPRESENTANTE Sig. Zamparo Michele , residente in Via Viola 18, LATISANA , 33053 - 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, 04/01/2021

Firma

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
