



Affiliazione n. 52817



Affiliazione n. 03800305

Associazione Sportivo Dilettantistica  
Via F. De Luca, 4 – c/o Centro Sociale Firmian 38016 Mezzocorona (TN)  
C.F. 96071140220 - tel. +39 340 1607619 – email: associazione.fantasy@gmail.com

## Modulo di richiesta per certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica

Al medico curante dell'atleta \_\_\_\_\_

La sottoscritta Tait Giada Lucrezia nella sua qualità di legale rappresentante dell'Associazione Sportivo Dilettantistica FANTASY con sede in Mezzocorona (TN), affiliata agli enti di promozione sportiva CSEN Centro Sportivo Educativo Nazionale e CSI Centro Sportivo Italiano (riconosciuti dal CONI)

C H I E D E

che l'atleta \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

sia sottoposto a controllo sanitario di cui al D.M. 8 agosto 2014 e ss.mm.

Data

\_\_\_\_\_

Il Presidente

  
Associazione Sportivo Dilettantistica