



# Unione Sportiva Primiero

Associazione Sportiva Dilettantistica

Dolomiti - Trentino

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

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

Il sottoscritto ZANETEL LUIGI nella sua qualità di legale rappresentante della Società Sportiva U.S. PRIMIERO ASD

CHIEDE

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

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

sia sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 28 febbraio 1983.

Data



il Presidente