



# Unione Sportiva Primiero

Associazione Sportiva Dilettantistica

Sezione Pallavolo

Dolomiti - Trentino

AL MEDICO CURANTE \_\_\_\_\_

SPETTABILE

AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI DISTRETTO EST

VIA ROMA, NR.1

38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA

OGGETTO: ACCERTAMENTI PER IL POSSESSO DEI REQUISITI DI IDONEITA' SPORTIVA.

Si richiede la visita di idoneità sportiva per:

L'atleta \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_, e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_

tesserato per la scrivente Società Sportiva, per la disciplina della pallavolo:

VISITA SPORTIVA NON AGONISTICA

VISITA SPORTIVA AGONISTICA

Distinti saluti.

Primiero San Martino di Castrozza, \_\_\_\_\_.

Il responsabile della  
Sezione Pallavolo  
(Enzo Lucian)

38054 FIERA DI PRIMIERO (TRENTO) Via Dante, 6

[www.usprimiero.com](http://www.usprimiero.com) • e-mail: [info@usprimiero.com](mailto:info@usprimiero.com)

Tel./Fax 0439/765098 • C. F. : 81005930227 • P.IVA : 00822690228