



**Unione Sportiva
Primiero**
Associazione Sportiva Dilettantistica

Dolomiti -Trentino

SPETTABILE
AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI
SANITARI DI _____

Oggetto: ACCERTAMENTO PER IL POSSESSO DEI REQUISITI DI
IDONEITÀ' SPORTIVA AGONISTICA

Si richiede VISITA SPORTIVA AGONISTICA per la disciplina SNOWBOARD

All'atleta _____

Nato a _____ il ___/___/_____

residente a _____

in via _____

Codice Fiscale _____

in quanto tesserato a questa società sportiva.

Cordiali Saluti.

La Responsabile di Sezione

Carolina Valentini

Carolina Valentini