

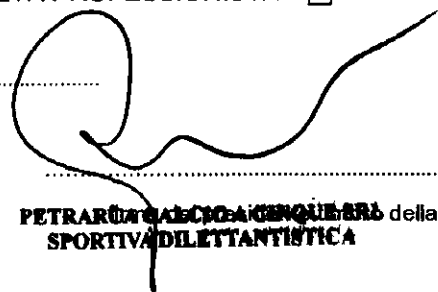
RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITÀ ALLA PRATICA AGONISTICA
(D.M.Sanità 18-2-1982)

LA SOCIETÀ SPORTIVA data
Petrarca Calcio 2000
AFFILIATA A (*) FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE codice federale
ENTE DIPROMOZIONE SPORTIVA *FIGC*
RICONOSCIUTO DAL CONI

CHIEDE PER IL PROPRIO ATLETA
DOCUMENTO IDENTITÀ N.
NATO A IL
RESIDENTE A VIA

UNA VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITÀ ALLA PRATICA AGONISTICA
DELLO SPORT CATEGORIA

PRIMA AFFILIAZIONE ATLETA DILETTANTE
RINNOVO ATLETA SEMIPROFESSIONISTA
ATLETA PROFESSIONISTA

CERTIFICATO DI IDONEITÀ PRECEDENTE RILASCIATO il

.....
PETRARCA CALCIO 2000 della società
SPORTIVA DILETTANTISTICA

Vaccinazione antitetanica SI NO

(*) barrare con X se Federazione o Ente e indicare la relativa sigla
MOD. 12226 exCS72844 5000 - 10/2018 Centro Stampa