

CIRCOLO TENNIS LEDRO ASD

MODULO DI RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA

Alla cortese attenzione del medico curante

	•		el Circolo Tennis Ledro, affiliazione 21280593,	•
L'atleta				
Residente a		in via		n _
•	oneità all'attivi	tà sportiva NON agoni	2014 e s.m. al fine del r stica, necessario per la	
Luogo e data			IL PRESIDENTE Adolfo Borghini	i