



u.s. Vicarello
1919

RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITA' ALLO SPORT
per l'anno **2022**

Prima affiliazione

Rinnovo

LA SOCIETA' SPORTIVA A.S.D. UNIONE SPORTIVA VICARELLO 1919

Sede Sociale: Piazza Macchi N°2 Vicarello - Collesalveti C.A.P. 57014.

Partita IVA : 01709880494

Codice Affiliazione A.I.C.S. 112765

CHIEDE VISITA MEDICO SPORTIVA PER IDONEITA' SPORTIVA ALLA PRATICA

- AGONISTICA

- NON AGONISTICA

DELLO SPORT DEL CICLISMO PER L'ATLETA:

COGNOME.....NOME.....

Nato a il

Residente in C.A.P.

Via N°

Telefono Cellulare

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE A.S.D.U.S.V.1919

A.S.D.
UNIONE SPORTIVA VICARELLO 1919
P.zza M. Macchi, 2 - 57014 VICARELLO (LI)
Tel. 333 4642595
Partita IVA 01709880494

Firma.....

Data

Firma del richiedente