

LE GORGHE

Associazione Polisportiva Dilettantistica - Piazza A. Stainer 1 - 38121 Vigo Meano TN



**Modulo per richiesta certificazione di idoneità
alla pratica sportiva non agonistica**

Al medico curante dell'atleta _____

Il sottoscritto **Giovanni Ventura**, nella sua qualità di legale rappresentante della Società sportiva Associazione Polisportiva Dilettantistica "Le Gorghe", affiliata all'Ente di Promozione Sportiva CSEN, riconosciuta dal C.O.N.I.,

CHIEDE

che l'atleta _____ nato/a il _____

sia sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 8 agosto 2014.

Trento, _____

**Associazione Polisportiva Dilettantistica
"LE GORGHE"**

P.zza A. Stainer, 1 – Vigo Meano – Trento

P.Iva 01637020221 – C.F. 96025040229

IBAN: IT4910830401817000016085171

Il Presidente