



RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITA' PSICO-FISICA

La Società sportiva: **PELMO SKI TEAM A.S.D.**

Sede Sociale: **Via XXVII Aprile 1945 N.3 – 32021 Agordo**

Tel. **335 6770152** mail: info@pelmo.ski - pec: **tv49@pec.it**

Codice Fiscale Società Sportiva: **01006290256**

CONI: **Reg. Naz. Ass. e Soc. Sport. Dilett. N. 50559**

Chiede

Visita medico sportiva per idoneità psico-fisica dello sport sci alpino per l'atleta

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A A _____

IL _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____

Il Presidente
Diego Fregonese