



tel.041-710242 fax 041-5224014
email info@centrosciagonisticoveneziano.it

Spett.le
U.L.S.S. N.
Servizio di Medicina dello Sport

RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA
(DM Sanità 18.02.1982)

DATA
REGIONE VENETO

**La società sportiva CENTRO SCI AGONISTICO VENEZIANO A.D., affiliata
alla F.I.S.I – Federazione Italiana Sport Invernali**

chiede per il proprio atleta

.....
nato a
residente a
una visita medica-sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport
SCI.

X rinnovo

Centro Sci agonistico Veneziano
Il Presidente
Camuffo Manuel