



Centro Sci agonistico Veneziano ASD – VE38

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  
ALPINO.

X rinnovo

In fede.

Centro Sci agonistico Veneziano  
Il Presidente  
Camuffo Manuel