A.S.D. CIRCOLO TENNIS MOSCIANO
via P. Togliatti, 6 64023 Mosciano S.Angelo (TE)
PI: 00954730677
tel 085/8062489
ctmosciano@gmail.com
ctmosciano@pec.it

RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITA' ALLO SPORT

AGONISTICO ☐

LA SOCIETA' SPORTIVA **A.S.D. CIRCOLO TENNIS MOSCIANO**
Sede Sociale: Via P. TOGLIATTI N° 6
Città MOSCIANO SANT' ANGELO C.A.P. 64023
Telefono 085 8062489
Partita IVA: 00954730677
Codice Affiliazione Federale: 13130189

CHIEDE

Visita Medico Sportiva per IDONEITA' SPORTIVA ALLA PRATICA DELLO SPORT TENNIS

AGONISTICA ☐

Per L' ATLETA:

COGNOME e NOME **Nato il**

IL PRESIDENTE

Data.....