Spettabile **Centro Medicina dello Sport**
SRL Unipersonale
Viale Dendrofori, 4/6
32100 Belluno

Oggetto: Richiesta visita medico sportiva agonistica

Il sottoscritto Francesco PANEPINTO, in qualità di presidente dell'A.S.D. Rugby Belluno con sede in via Safforze, Belluno, P.IVA 00259780252, C.F. 80007380258, affiliata alla Federazione Italiana Rugby, codice 190775

CHIEDE

per il proprio atleta, tesserato con la Federazione Italiana Rugby, _____, nato a _____, (___) il ___/___/_____, codice fiscale _____, residente in via / viale / piazza / (*altro, specificare*) _____, CAP _____, città _____ (___), una visita medico-sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport.

Belluno, ___/___/_____

Il presidente
Francesco Panepinto
A.S.D. RUGBY BELLUNO