

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA IN DEROGA  
PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA per lo sport " PALLAVOLO "

U.S. VIRTUS PALLAVOLO A.S.D.  
POGGIBONSI

La Società sportiva .....

affilitata alla FIPAV chiede per il proprio atleta.....

nato a .....Prov..... il .....

visita medico sportiva per il rilascio dell'attestato di idoneità alla pratica sportiva agonistica anche se avente età solare inferiore ai 14 aa., ma maggiore di età anagrafica di 11 aa. perchè partecipante al campionato under 14 pienamente consapevole delle conseguenze di dichiarazioni mendaci

DATA.....

FIRMA DEL PRESIDENTE  
DELLA SOCIETA'

