



MODULO PER RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA

Il sottoscritto Boneccher Fabrizio nato il 30/09/1970 a Borgo Valsugana, in qualità di legale rappresentante del Gronlait Orienteering Team A.S.D. con sede in Via C Battisti 48, Folgaria,

CHIEDE

che l'atleta _____

nata/o a _____ il ____/____/____

residente a _____ venga sottoposto al
controllo sanitario per la pratica di attività sportive non agonistiche.

**Il presidente
Boneccher Fabrizio**