



ANAUNIA ACADEMY **ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA**

cod. fisc. 92015830224 Via Dei Cini,17 Fraz. Segno 38012 Predaia (TN)

Modulo per richiesta certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica - agonistica

(bambini dai 6 anni e atleti agonisti dai 12 anni)

Al medico curante dell'atleta _____

La sottoscritta **Cinzia Buseti** nella sua qualità di legale rappresentante della **Anaunia Academy Associazione Sportiva Dilettantistica** affiliata alla Federazione Italiana Judo Lotta Karatè Arti Marziali (F.I.J.L.K.A.M.) con Cod. Soc. 04TN2394

Chiede

che l'atleta _____ nato il ____ / ____ / _____

Sia sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 28 febbraio 1983.

Data

Il Presidente
