



Club Ritmica Altair srl Sportiva Dilettantistica Asd Ritmica VCO

Sede Legale Piazza Ranzoni 3 28921 VB-**Sede allenamenti** Collegio Santa Maria, Via Degli Oleandri 28922 VB
tel 329 0606249-- **mail** segreteria@ritmicavcoaltair@gmail.com-- **web:** www.ritmicavcoaltair.com
PIVA E CODICE FISCALE 02419290032

Spett.le: Centro di Medicina dello Sport
c.a Medico Valutatore

OGGETTO: Richiesta di visita medica per l'idoneità all'attività sportiva agonistica.

Il sottoscritto Olga Borrego Marente, in qualità di legale Rappresentante del Club Ritmica Altair srl Sportiva Dilettantistica

CHIEDE

che il proprio tesserato

COGNOME.....NOME.....

Data di nascita :...../...../.....Nato a:.....

Prov:..... Codice Fiscale:.....

Residente a:.....

Indirizzo:.....

venga sottoposto ad accertamenti e visita medico-sportiva ai fini del rilascio del certificato
di idoneità alla pratica sportiva agonistica per la disciplina di:

GINNASTICA RITMICA

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono distinti saluti.

IN FEDE



Verbania li

202