



Pallavolo Arezano SSD a RL



Spett.le
A.S.L. n. 3

Arezano,

La sottoscritta Società Sportiva affiliata alla Federazione Italiana Pallavolo – FIPAV,
codice 030080265 per la propria atleta di seguito indicata,

CHIEDE

Visita medico sportiva per l' idoneità alla pratica agonistica della Pallavolo

Cognome: _____

Nome: _____

Nata a _____ il _____

Residente a _____, Via _____

Categoria: Under _____

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico come prescritto dalla
Federazione Italiana Pallavolo.

Distinti saluti.


Pallavolo Arezano SSD a RL
Il Presidente
(Marco Nicolini)