

*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)