



GINNASTICA ARTISTICA TRENTINA
SOCIETÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA
A RESPONSABILITÀ LIMITATA

Modulo per richiesta certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica

Al medico curante dell'atleta _____

La sottoscritta Alice Telch, nella sua qualità di legale rappresentante della Società sportiva

Ginnastica Artistica Trentina S.S.D. a r.l.

affiliata a (*) Centro Sportivo Italiano (CSI)

() indicare la Federazione Sportiva Nazionale o l'Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal C.O.N.I.*

CHIEDE che

l'atleta _____

nato a _____ il _____

sia sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 8 agosto 2014.

Firma

Data _____

La Presidente

GARDOLO di TRENTO



Ginnastica Artistica Trentina Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata
Via Aeroporto 73/2 - 38121 Gardolo – Trento (TN)
CF e PI 02256950227

Sito: www.artisticatrentina.it - Email: info@artisticatrentina.it
PEC: artisticatrentina@pec.cgn.it - Tel. 3406997886