



Modulo richiesta visita medico per l' idoneità
sportiva non **agonistica**

La società sportiva: **A.S.D. Centro Yoga e Salute Villa Vrindavana**

Affiliata all'ente promozionale: **Asi**

CHIEDE

Per il proprio atleta.....
Nato a il.....
Residente ain via.....
una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato per l' idoneità
all'attività sportiva
non agonistica : **Ginnastica finalizzata alla salute e al fitness.**

- prima affiliazione
- rinnovo
- visita di controllo ai sensi dell'art.4 della L.R. 35/2003

Data

.....

Timbro



**Firma resp.
Associazione**

Giorgia Bauli
.....