

# A.C. LEDRENSE

Associazione Sportiva Dilettantistica

Via di Carpeà – 38067 Ledro

## Modulo per la richiesta certificato di idoneità

Alla pratica sportiva non agonistica

Al medico curante dell'atleta \_\_\_\_\_

Il sottoscritto SARTORI CLAUDIO nella qualità di rappresentante dell' Associazione sportiva dilettantistica A.C. LEDRENSE affiliata alla F.I.G.C., Comitato Autonomo di Trento

CHIEDE

Che l'atleta \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

Sia sottoposto al controllo sanitario di cui D.M. 28 febbraio 1983.

Data

\_\_\_\_\_

**A.C. LEDRENSE**  
Associazione Sportiva Dilettantistica  
Via di Carpeà • 38067 LEDRO (TN)  
R.IVA 1230920223 • C.F. 93002810229  
(Firma e timbro della società)