



SCI CLUB MEZZOCORONA

MEZZOCORONA, 10/11/2023

Richiesta visita medico sportiva per la pratica dello sport dello SCI

Ai sensi dell' art.1, lett. A) e C) del D.M.28.02.83, il sottoscritto Blaas Dennis nella sua qualità di legale rappresentante dello SCI CLUB MEZZOCORONA, **società affiliata F.I.S.I. e C.O.N.I.** chiede che l'atleta:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Venga sottoposto al controllo sanitario, di cui al citato D.M. per la pratica di attività sportive non agonistiche.



Il presidente
Blaas Dennis

Certificato di stato di buona salute rilasciato ai sensi e per fini di cui
all' art. 1, lett. A) e C) D.M. 28.02.1983

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Il soggetto sulla base della visita da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta al momento controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche.

Il presente certificato con validità annuale dalla data odierna viene rilasciato all'atleta per le attività fisico-sportive.

Data _____

Il Medico _____