



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 e Pilates**

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

Data

Timbro

**Firma resp.
Associazione**

.....



Giorgia Bauli
.....