

CLUB IPPICO San GIORGIO
Associazione dilettantistica
loc. San Giorgio
38062 A R C O

MODULO PER LA RICHIESTA DEL CERTIFICATO MEDICO

SIAMO A RICHIEDERE CORTESAMENTE IL CERTIFICATO MEDICO DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE IDONEO PER L'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTA, DELL' ATLETA:

Nome: _____ Cognome: _____

Nato/ a il: _____ in luogo: _____ ()

IL / LA QUALE FREQUENTERA' PRESSO IL "CENTRO IPPICO S. GIORGIO"
DI ARCO (TN) LA SCUOLA DI EQUITAZIONE,
AFFILIATA ALLE FEDERAZIONI SPORTIVE, F.I.S.E. E CONI..

Distinti Saluti
Club Ippico S. Giorgio