



Spettabile
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA ROMAGNA

Pontecchio Marconi, stagione sportiva 2024/2025

La sottoscritta società sportiva CSP Pontecchio A.S.D. affiliata a Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI: EMI- BO0901 chiede la visita medico sportiva per il proprio socio:

Cognome: _____

Nome: _____

Nato il : _____

Luogo di Nascita: _____

Residente in: _____

Cap: _____

Città: _____

C.F. _____

Iscritto nella nostra società per la disciplina sportiva KARATE

In fede
Il Presidente Silvestrin Antonio

