



Quinto di Treviso, via Zecchina, 3/c – P.IVA 00858840267

www.atleticaquintomastella.it

OGGETTO: richiesta idoneità alla pratica sportiva agonistica di atletica leggera

L'A.S.D. Atletica Quinto Mastella **richiede** presso la struttura
“_____” la visita medica e il relativo rilascio del
certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica per

_____, nato/a a _____ il _____ e

residente a _____ in via _____

IL PRESIDENTE

Serafino Guidolin

A.S.D. ATLETICA QUINTO MASTELLA
Via Zecchina, 3/C - 31055 Quinto di Treviso
Partita IVA: 00858840267
Mail: info@atleticaquintomastella.it