



A.S.D. PALOMBINA VECCHIA

Sede c/o Campo Sportivo Comunale "M. Neri"
Via Liguria snc – Palombina Vecchia
60015 Falconara Marittima (AN)
Tel./Fax 0719174142 - Cell. 3332852429
Sito internet: www.palombinavecchia.it
Email: asdpalombinavecchia@libero.it
C.F./P.I. 02597860424
Matricola FIGC/LND 200884
Protocollo CONI 33471

Al Medico:

.....
.....
.....
.....

Richiesta di visita medico sportiva per idoneità alla pratica non agonistica

(Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile e consegnare al Medico)

L'ASD PALOMBINA VECCHIA, affiliata alla FIGC / LND e iscritta al CONI, **chiede** per l'allievo:

Cognome Nome

Data di nascita Luogo di nascita

Indirizzo di residenza

Comune di residenza CAP / Provincia

la visita medico – sportiva per l'idoneità alla pratica NON AGONISTICA dello sport CALCIO.

Data / /

Timbro e Firma della Società