

REGIONE DEL VENETO



ULSS9
SCALIGERA

Azienda ULSS 9 - Scaligera

Sede Legale Via Valverde, 42 - 37122 Verona
cod.fisc. e P. IVA 02573090236

Dipartimento di Prevenzione

Direttore Dr.ssa Linda Chioffi

U.O.S.D. Attività Motoria e Prescrizione dell'Esercizio Fisico

Direttore Dr. G.F.Fraccaroli

Oggetto: Richiesta Visita Medico-Sportiva per Certificazione Agonistica

Il/La sottoscritto..... GIRARDI FABIO

Nato/a a..... LEGHAGO (VR)residente a..... CEREA

via..... TORINOn° 8Tel. 349-4955617

Nella qualità di Presidente della Società Sportiva..... USD SAMPIETRIHA

Con sede a..... LEGHAGO VRvia..... VERONAn° 9

n° iscrizione CONI..... 180192Affiliata a..... FIGCn° matr. 921098

Chiede la Visita in oggetto, per il nostro/a Tesserato/a:

Cognome.....Nome.....

nato/a.....il.....

residente a.....in via.....n°.....

C.F.....

Prima Visita si no scadenza Certificato.....

Legnago li.....

Il Presidente