



ASSOCIAZIONE DILETTANTISTICA  
**PALLAVOLO C9 ARCO • RIVA**

“ALLEGATO A”

## Richiesta visita medica per l'idoneità alla pratica sportiva NON agonistica

Al medico curante dell'atleta dott. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Massimo Chizzola, nella sua qualità di legale rappresentante dell'Associazione Dilettantistica PALLAVOLO C9 ARCO-RIVA, affiliata alla Federazione Italiana Pallavolo (F.I.P.A.V.) con codice societario 050220049

CHIEDE

che l'atleta \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
sia sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 8 agosto 2014.

Data \_\_\_\_\_

Il presidente  
Massimo Chizzola

Via Donatori di Sangue 38062 Arco (TN)  
C.F. 93002910227 | P. IVA 00633160221 Cod. FIPAV 05.022.0049  
info@pallavoloc9.it www.pallavoloc9.it

