

**RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA**
(D.M. Sanità 18.02.1982)

Sesto San Giovanni,

La società sportiva **S.S.D. PRO SESTO S.R.L.**

con sede in **Sesto San Giovanni (MI)**

via **XX Settembre, 162**

affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale **FEDERAZIONE ITALIANA GIUOCO CALCIO**

e/o all' Ente di Promozione Sportiva riconosciuto _____

dal: **20/07/2010** con matricola: **932600**

chiede per il proprio atleta **ESPOSITO CHRISTIAN**

nato a il **04/04/2004**

abitante in **20091 - BRESSO (MI)**

una visita medico-sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport.



prima affiliazione

Tessera sanitaria n. _____

Codice Fiscale

Firma del presidente e timbro della Società