



A.S.D. ARCIERI DI FAUCENOVA – 09NOVA
CODICE ISCRIZIONE REGISTRO CONI L611290



**RICHIESTA VISITA MEDICO - SPORTIVA
PER L' IDONEITÀ ALLA PRATICA DEL TIRO CON L'ARCO**
(Circolare Min. Sanità n. 731/01/83)

L'Associazione Sportiva Dilettantistica "Arcieri di Faucenova – 09NOVA"
CHIEDE per il proprio atleta:

NOME E COGNOME:.....

NATO/AA: IL / /

RESIDENTE IN:..... PROV.....

VIA/PIAZZA: n°..... CAP.....

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TIPO DOCUMENTO D'IDENTITÀ n°

RILASCIATO IL / / DA.....

TESSERA SANITARIA NUMERO

UNA VISITA MEDICO - SPORTIVA PER L'IDONEITÀ ALLA PRATICA

AGONISTICA (tipo A) NON AGONISTICA

DEL TIRO CON L'ARCO

Tipo: Prima affiliazione Rinnovo

FIRMA DELL'ATLETA (o del genitore se minore)

A.S.D. ARCIERI DI FAUCENOVA - 09NOVA
Via Trento, 64 - 54100 • Marina di Massa (MS)
C.F. 92045060453

per A.S.D. Arcieri di Faucenova – 09NOVA
Il Presidente
Domenico Iacometti

Data / /

N.B. Questa richiesta deve essere compilata in ogni sua parte