



Associazione Sportiva Dilettantistica Chiese Nuoto, via Roma, 5/b, Borgo Chiese 38083, TN, Tel: 350 518 5406,
e-mail: chiesenuoto@gmail.com, C.F e P. I.V.A 01800360222

Richiesta certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica

Al medico curante dell'atleta : _____

La sottoscritta Sara Armanini nella qualità di legale rappresentante della
a.s.d. CHIESE NUOTO affiliata alla

FEDERAZIONE ITALIANA NUOTO

indicare la Federazione Sportiva o l'Ente di Promozione Sportiva riconosciuti dal C.O.N.I.

chiede

che l'atleta _____ nato il _____

sia sottoposto al controllo sanitario di cui al Decreto Ministero della Salute
08 agosto 2014 pubblicato sulla G.U. n.243 del 18-10-2014
e ss.mm. ed integrazioni

data _____

La Presidente

Sara Armanini
Associazione Sportiva Dilettantistica
CHIESE NUOTO
Via Roma, 5/b - Condino
38083 BORGO CHIESE (Trento)
Cod. IG. e P. I.V.A. 01800360222