

RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO

Il sottoscritto Schelfi Luca, in qualità di Legale Rappresentante della Società Sportiva Brentonico Ski Tam A.S.D. TNH4 affiliata alla Federazione Italiana Sport Invernali

CHIEDE

che l'atleta _____ nato il _____ a _____

venga sottoposto a visita sportiva agonistica per poter partecipare all'attività di sci alpino specialità: SLALOM SPECIALE, SLALOM GIGANTE, SUPER G, DISCESA LIBERA, COMBINATA nelle categorie RAGAZZI, ALLIEVI, GIOVANI.

Brentonico,
01 Gennaio 2018

