



RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO NON 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 non agonistica per poter partecipare alle attività di sci alpino.

Brentonico, 01 Gennaio 2018

