



RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO

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

CHIEDE

Che l'atleta _____ nato il _____
a _____ Provincia _____

venga sottoposto a visita sportiva non agonistica per poter partecipare all'attività di sci alpino.

Brentonico, _____

