



ASSOCIAZIONE VELICA TRENTINA

Sede nautica: frazione Valcanover, via di Mezzo Lago 4
38057 PERGINE VALSUGANA (TN)
Telefono e Fax 0461 548020
e-mail: segreteria@velicatrentina.it

Modulo per richiesta certificato di idoneità alla pratica sportiva non agonistica

Al medico curante dell'atleta _____

Il sottoscritto Herbert Hoerterich, nella sua qualità di legale rappresentante della Società sportiva **Associazione Velica Trentina Asd**, affiliata alla Federazione Italiana Vela con il n. 388

CHIEDE

che l'atleta _____ nato il _____
sia sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 8 agosto 2014.

Data _____

Il Presidente

Herbert Hoerterich

ASSOCIAZIONE VELICA TRENTINA
associazione sportiva dilettantistica
Loc. Valcanover, 79 - 38057 PERGINE V. (TN)
Tel./fax 0461.548020
C.F. 80019440223 - P.IVA 00609410220
www.velicatrentina.it - e mail: A.V.T.@dnet.it