



C.O.N.I. F.I.P.A.V.  
ASSOCIAZIONE  
SPORTIVA  
DILETTANTISTICA  
**KENNEDY**  
ADEGLIACCO  
Società di pallavolo

Spett.le  
Servizio di Medicina Sportiva  
Azienda Ospedaliera  
"S.Maria della Misericordia"  
Udine  
tel. 0432-552451  
tel. call center 0434-223522  
mail [medsportcentro@asuiud.sanita.fvg.it](mailto:medsportcentro@asuiud.sanita.fvg.it)

Oggetto: visita medico sportiva atleta \_\_\_\_\_

La sottoscritta Giulia Paron, in qualità di presidente pro-tempore della Associazione Sportiva Dilettantistica Kennedy, con sede in via San Bernardo, 21 in Tavagnacco, chiede di poter far eseguire presso il Vostro Istituto la visita medico sportiva agonistica, alla/al tesserata/o :

Nome e cognome \_\_\_\_\_

nata/o il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Cordiali saluti.

Tavagnacco, \_\_\_\_\_

Il Presidente  
Giulia Paron