



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

Spett.le
DOMUS MEDICA
Via IV Novembre, 58
33010 Feletto Umberto

tel. 0432-689126

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