



Stadio del ghiaccio - Costa di Vigalzano  
Tel. 0461.534423 - Fax 0461.504462  
www.hockeypergine.it - info@hockeypergine.it  
Partita IVA 01469280224

Modulo per richiesta certificato di idoneità

alla pratica sportiva non agonistica.

Al medico curante dell'atleta \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Antonio Avancini nella sua qualità di legale rappresentante della Società sportiva A.S.D.  
HOCKEY PERGINE affiliata F.I.S.G.

CHIEDE

che l'atleta \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

sia sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 28 febbraio 1983.

Data

\_\_\_\_\_

Il Presidente  
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA  
**HOCKEY PERGINE**  
Stadio del Ghiaccio - Costa di Vigalzano  
38057 Pergine Valsugana (TN)  
Tel. 0461.534423 - Fax 0461.504462  
Partita IVA 01469280224