

## **RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA**

L'Associazione Sportiva Dilettantistica Live While Dancing

Sede sociale Via Morselli 1/7 B - Genova Voltri

Sede attività Via Cialdini 15R - Genova Voltri

### **CHIEDE**

visita medico sportiva

per l'allievo/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale dell'allievo/a

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il Presidente della Società Sportiva

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)