



ANNO SPORTIVO 2019_2020

MODULO RICHIESTA VISITA MEDICA

La sottoscritta MANUELA ZENNARO legale rappresentante dell'ASD Gruppo Danza Sportiva RITMOMISTO, avente sede in Lavis, Via Alfieri 7 e affiliata alla Federazione Italiana Danza Sportiva (FIDS) nonché all'ASC e all'IDA

chiede che il tesserato

(nome) _____

(cognome) _____

nata/o a _____ (__) il __/__/_____

sia sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 28/02/1983

Lavis, 1 settembre 2019.

FIRMA E TIMBRO DEL PRESIDENTE

G.D.S. RITMOMISTO

Via Alfieri 7 - 38015 LAVIS (TN)

Cell. 348.8521538 - info@ritmomisto.it

Cod. Fisc. 96061650220

Partita IVA 01862400221

RITMOMISTO

Via V. Alfieri 7
38015 Lavis TN
Cel. 348 8521538

SCUOLA DI DANZA
GRUPPO DANZA SPORTIVA
CHEER SCHOOL
info@ritmomisto.it
www.ritmomisto.it