



Ginnastica Ritmica Artemisia Catania

A.S.D.

via Balilla 2/A – 95123 Catania (CT)

CF:93209610877

mail: grartemisia@gmail.com

Richiesta Certificazione Medico-Sportiva NON Agonistico

L'associazione sportiva GINNASTICA RITMICA ARTEMISIA CATANIA A.S.D.

CHIEDE

Visita medico sportiva per l'idoneità alla pratica non agonistica GINNASTICA RITMICA per l'atleta

Cognome Nome.....

Nata aProv.....il.....

Residente in.....CAP.....

Via..... N°.....

C.F. Atleta

Data

Il Presidente

N.B. Per la visita di atleti minorenni è necessaria la presenza di un genitore

Il sottoscritto
nat... a, Prov....., il
residente in via....., CAP..... Prov.....,
in qualità di padre / madre/ tutore esercente la patria potestà sul minore

.....
dà il consenso alla pratica della specifica disciplina sportiva agonistica sopra indicata
e alla effettuazione dei relativi accertamenti di idoneità.

Data

Firma.....

Ginnastica Ritmica Artemisia Catania A.S.D.

via Balilla 2A, 95123 Catania - mail: grartemisia@gmail.com – Sito: www.ginnasticaritmicaartemisia.wordpress.com