



**RICHIESTA VISITA MEDICO-SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA
(D.M. 18/2/1982)**

LA SOCIETA' SPORTIVA: **A.S.D. SPACE RUNNING**

SEDE SOCIALE: Via Walter Tobagi 15

CITTA': Jesi

CAP: 60035

TELEFONO: 3498125859

EMAIL: spacerunningasd@gmail.com

CODICE FISCALE / PARTITA IVA: 02702350428

AFFILIATA ALLA FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE: FIDAL e FISKY

E ALL'ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO: ASC

REGOLARMENTE ISCRITTA AL REGISTRO CONI

CHIEDE PER IL PROPRIO ATLETA

COGNOME: _____

NOME: _____

NATO A: _____

IL: _____

RESIDENTE IN: _____

CAP: _____

VIA: _____

N°: _____

TEL: _____

VISITA MEDICO SPORTIVA PER IDONEITA' SPORTIVA ALLA PRATICA DELLO SPORT:

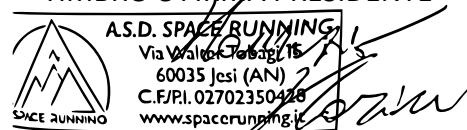
ATLETICA LEGGERA

- Prima affiliazione**
- Rinnovo**

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni della competente Federazione Sportiva Nazionale.

DATA: _____

TIMBRO e FIRMA PRESIDENTE



A.S.D. SPACE RUNNING con sede in Via Tobagi 15 60035 Jesi (An) - C.F./P.I 02702350428 - C.U. Fatturazione Elettronica: M5UXCR1

E-mail: spacerunningasd@gmail.com PEC: sportadventureteam@pec.it Cell: +39 349 8125859

Associazione Regularmente ISCRITTA al REGISTRO CONI

Regularmente affiliata alle Federazioni Italiane FIDAL (Atletica Leggera), FISKY (Sky Running) e all'Ente di Promozione Sportiva ASC