

TIME TO RACE

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA

(Legge Regionale 09/07/2003 n°35)

La Società sportiva **Time To Race ASD**

affiliata a Ente promoz. sportiva riconosciuto (UISP)

CHIEDE

per il proprio atleta

nato a : il :

residente a: Via :

una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla

PRATICA AGONISTICA dello sport **Motocross**

☐

prima affiliazione

☐

rinnovo

☐

visita di controllo ai sensi dell'art.4 della L.R. 35/2003

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

Data

.....

Timbro della Società e
Firma del Presidente della Società

Time To Race A.S.D.

via G. Matteotti 22/A - 50066 Reggello (FI)
C.F. 94296770483 - info@timetorace.it



Time To Race ASD

Via G. Matteotti, 22/A – 50066 Reggello (FI)

C.F. 94296770483 - Tel. 380 1821501

www.timetorace.it – info@timetorace.it