



Associazione Sportiva Dilettantistica

TEAM KARATE ORTANI

RICHIESTA DI VISITA MEDICA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA.

L'Associazione Sportiva Dilettantistica TEAM KARATE ORTANI regolarmente affiliata al C.O.N.I. F.I.K. con cod. KA168 chiede per il proprio atleta:

Sig. _____ data di nascita ____/____/_____

Idoneità alla pratica agonistica dello sport Karate.

Data ____/____/_____

Il Presidente
Ortani Walter