



MestreFenice s s.d.a.r.l.

Via Antonio da Mestre,19

30174 VENEZIA (VE)

Partita IVA 03854060278 - Codice Fiscale 03854060278

Tel.0418848080 - e-mail. info@mestrefenicec5.it - www.mestrefenicec5.it

RICHIESTA VISITA MEDICA

La scrivente Associazione/Società richiede:

Visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità sportiva alla pratica

AGONISTICA NON AGONISTICA

dello sport _____

Prima affiliazione Rinnovo Visita di controllo

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

Per _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ Prov. _____
Indirizzo _____ CAP _____
Telefono _____
Cod. Fiscale _____ Tessera Sanitaria _____

VENEZIA, 26/06/2024

Firma



MestreFenice C5 ssd arl

Via Antonio da Mestre 19
30174 (Mestre-Ve) Italia
Partita IVA/C.F. 03854060278
info@mestrefenicec5.it

Per i minorenni, da compilare a cura del genitore:

Il Sottoscritto _____

esercitante la potestà sul minore _____

dà il consenso alla effettuazione dei relativi accertamenti medici previsti per il rilascio del certificato di idoneità.

Firma del genitore/tutore
