

Oggetto : Dichiarazione per certificazione sanitaria pediatrica di idoneità al gioco della pallacanestro

Il sottoscritto Ravolini Loreno Presidente pro -Tempore della A.S.D. Gallo Basket

Dichiara che :

L'Atleta :

CognomeNome

Nato il A :

Residente in Via A :

Codice Fiscale

È regolarmente tesserato per la Ns. Società affiliata alla Federazione Italiana Pallacanestro e iscritta al Registro Coni Nazionale .

NB. Serve anche l'elettrocardiogramma

Serve per i nati dal 1/1/2007 al 2012

Gallo



In Fede
Il Presidente
Ravolini Loreno

