



Associazione Sportiva Dilettantistica
SKI TEAM PAGANELLA
Piazza Centrale, 8
38010 Andalo (TN)
P.I. C.F. 02124750221
Affiliata FISl con codice TNE0

Al medico curante dell'atleta _____

Il sottoscritto, Mirco Pittigher, in qualità di presidente dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Ski Team Paganella, con sede ad Andalo in Piazza Centrale, 8

CHIEDE

che l'atleta _____
nato/a a _____
il _____

sia sottoposto/a al controllo sanitario di cui al D.M. 28 febbraio 1983.

Data

il Presidente

**SKI TEAM
PAGANELLA**

P.zza Centrale, 8 - 38010 ANDALO (TN)

Tel. - Fax 0461 585386

www.skiteampaganella.it