



MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA  
PERL'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA (DM 18/02/1982)

La Società Sportiva: Team Scapicollo Soriano ASD  
Codice Fiscale: 02333610562  
con sede legale in: Via della Rocca nr. 5/7 01038 Soriano nel Cimino (VT)  
telefono: +39 3388446994  
email: teamscapicollosorianoasd@gmail.com  
Affiliata all'Ente di Promozione Sportiva C.S.I. CENTRO SPORTIVO ITALIANO  
Cod. Affiliazione: 00100248

CHIEDE

Visita medico-sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport : CICLISMO ATLETA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Soriano nel Cimino, lì \_\_\_\_\_

Il Presidente  
Massimiliano CENCI

\_\_\_\_\_