



Fidenza li, \_\_\_\_\_

Con la presente per richiedere visita di idoneità medica/sportiva per la pratica della attività di ciclismo/mountainbike per il ragazzo:

.....

nato a ..... il ...../...../.....residente a .....

.....

Si dichiara inoltre che il ragazzo è regolarmente iscritto alla "A.S.D. Pedale Fidentino" società iscritta al " Registro delle Associazioni e Società sportive dilettantistiche" del CONI.

In Fede il Presidente  
Giancarlo Maestri