



**RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITA' ALLO SPORT
STAGIONE AGONISTICA 2025/2026**

(D.M. 18/2/1982; Circ. Min. Sanità 31/1/1983)

La Società Sportiva Pallavolo Fabriano con sede legale in Via V. Veneto, 23 - 60044 FABRIANO (AN) CELL
333.42.41.086/328.45.94.092 - Codice Fiscale 90001070425 - Partita IVA 01009930429 - Codice
Affiliazione Federale 090420070

CHIEDE

La visita Medico Sportiva per IDONEITA' SPORTIVA ALLA PRATICA DELLO SPORT PALLAVOLO

Per l'ATLETA:

COGNOME _____ NOME_____

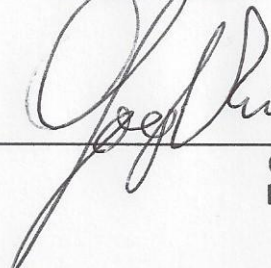
Nato/aa _____ il _____

Residente in _____ C.A.P. _____

Via _____ N ° _____

Telefono _____

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE



**ASD DILETTANTISTICA
PALLAVOLO FABRIANO**
Via Veneto, 23
Cod. Fisc. 90001070425
Partita IVA 01009930429

Fabriano li _____