

# GIOTTO VOLLEY PADOVA

Associazione Sportiva dilettantistica

Via Uruguay, 20 - 35127 PADOVA

PI 04916850284 C.F. 92272900280

[giottpd@pec.it](mailto:giottpd@pec.it)



Padova, \_\_\_\_\_

Spett. <sup>le</sup> \_\_\_\_\_

OGGETTO: Richiesta visita medico sportiva.

Il sottoscritto dr Enzo CALLEGARO, in qualità di Presidente della Associazione Sportiva Dilettantistica **Giotto Volley Padova**, con la presente chiede la possibilità di effettuare la visita medico sportiva per il proprio atleta

\_\_\_\_\_

numero tessera sanitaria \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

per la l' idoneità alla pratica sportiva agonistica dello sport \_\_\_\_\_.

Rimanendo a disposizione per ogni vostra richiesta, colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

Il Presidente  
Dr. Enzo CALLEGARO



codice affiliazione 60240408

REA PD-428382



iscrizione registro 249118