



Associazione Sportiva Dilettantistica

ACCADEMIA RIMINICALCIO VB

Cod. Fisc. 91 126 620 409

Rimini, _____

Alla cortese attenzione

Del Pediatra di Base

Dott. _____

OGGETTO: **Richiesta certificato di idoneità sportiva NON AGONISTICA.**

Gent.mo Dottore,

la scrivente Società A.S.D. ACCADEMIA RIMINICALCIO VB, matricola
F.I.G.C. n.932716,

RICHIEDE

Per il tesserato _____

nato a _____, il _____

certificato per l'attività sportiva **NON AGONISTICA** allo sport CALCIO.

Cordiali saluti.

ACCADEMIA RIMINICALCIO VB

Il Presidente

SCUOLA CALCIO VINCENZO BELLAVISTA

il calcio che diverte