



## **RICHIESTA CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO**

Il sottoscritto Schelfi Luca, in qualità di Legale Rappresentante della Società Sportiva Brentonico Ski Team A.S.D. TNH4 affiliata alla Federazione Italiana Sport Invernali

### **CHIEDE**

Che l'atleta \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

venga sottoposto a visita sportiva non agonistica per poter partecipare all'attività di sci alpino

Brentonico, 01 Gennaio 2021

