



MISTO ERER SPORTS SPECIALISTS A.S.D.

Via Roma, 5 - 38079 - Tione di Trento - Tel. 345 2686031

www.mistoerer.com | Email: israel.vazquez@mistoerer.com

MODULO DI RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA

Alla C.Att. del medico curante

Il sottoscritto Israel Vázquez Briones nella qualità di Presidente di Misto Erer Sports Specialists A.S.D di Tione di Trento, affiliato alla FITA Federazione Italiana di Tae Kwon Do chiede che il minore: |
_____ nato/a il
_____ a _____ sia
sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 08.08.2014 e s.m. al fine
del rilascio del Certificato di idoneità all'**attività sportiva agonistica**,
necessario per la partecipazione ai corsi della scuola di Tae Kwon Do.

A.S.D. MISTO ERER Sports Specialists
Frazione Borzaga 2A / 38068 Salazze (Tn)
P.IVA.02555180226 - C.F. 15021250220
Tel. 345.2686031
Affiliato Federazione Italiana TaeKwonDo 1048204

IL PRESIDENTE

ISRAEL VÁZQUEZ BRIONES