



Treviso, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**OGGETTO:** Richiesta Visita Medica.

Con la presente l'A.S.D. DOJO SHOTOKAN KARATE richiede una visita Medico Sportiva per

l'attività:  AGONISTICA  NON AGONISTICA (BARRARE LA CASELLA SCELTA)

dell'atleta \_\_\_\_\_.

Cordiali saluti.

*La Presidente*  
Michela De Bortoli