



## TENNIS CLUB BORGIO SAN LORENZO ASD

Via P. Caiani , 33 - 50032 Borgo San Lorenzo FI  
Tel/Fax 055-8458979 mail:info@tcborgo.com – sito: [www.tcborgo.com](http://www.tcborgo.com)

### MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO – SPORTIVA PER L'IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA (Legge Regionale 09/07/2003 n° 35)

La Società sportiva: **TENNIS CLUB BORGIO SAN LORENZO A.S.D.**

Affiliata a: federazione italiana tennis

#### CHIEDE

Per il proprio atleta .....

Nato a ..... Prov. (.....) il .....

Residente a: .....Via.....

Una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla

#### PRATICA AGONISTICA dello sport : **Tennis**

- prima affiliazione
- rinnovo
- visita di controllo ai sensi dell'art. 4 della L.R. 35/2003

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni della competente Federazione sportiva nazionale.

Timbro Firma Presidente Società

Data.....