



POLISPORTIVE GIOVANILI SALESIANE
 Ente di Promozione Sportiva
 con delibera CONI n. 117 del 22.02.1979

Comitato Provinciale di Milano
 Via Verga 22 - 20099 Sesto San Giovanni
 Telefono 02.2481734 - Fax 02.2489439



Associazione Sportiva Dilettantistica
 Via Umberto I° 26 - Verano B.za (MB)
 Telefono/Telefax 0362.901392

MODULO 4/A

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ORATORIANA

.....
 con sede a, indirizzo

affiliata alle Polisportive Giovanili Salesiane e alla Federazione Sportiva Tornei dell'Amicizia

Il sottoscritto, Presidente della Associazione sopra specificata

VISTA

la convenzione tra la FeSTA – Federazione Sportiva Tornei dell'Amicizia, via Umberto I 32 Verano B.za, e il Centro Medico Polispecialistico "SOLIVO", via Cavour 12 Casatenovo,

CHIEDE

di sottoporre a visita medica per il rilascio della certificazione di idoneità alla pratica sportiva non agonistica il/la Signor/a, nato/a a il....., tel., arbitro/aspirante arbitro di calcio della FeSTA, appartenente al proprio contingente arbitrale per la Stagione Sportiva

Il sottoscritto è consapevole che i costi della suddetta visita medica verranno riconosciuti dalla FeSTA a fronte del rispetto degli impegni di servizio da parte del proprio arbitro e che, diversamente, ricadranno sull'Associazione sopra specificata in caso di inadempienze dichiarate dalla stessa FeSTA.

In fede

IL PRESIDENTE

.....

data

Timbro della Associazione