



L'Associazione Sportiva Dilettantistica *Sci Club Città di Trento* è regolarmente iscritta al CONI ed è affiliata alla Federazione Italiana Sport Invernali (F.I.S.I.) con codice TN15

Corso Buonarroti, 10/D 38122 Trento - Italia

Telefono 0461 1636956 - +39 366 4492173; e-mail: sciclubcittaditrento@gmail.com

www.sciclubcittaditrento.it

## Richiesta certificato medico

Si richiede certificato medico di buona salute per l' idoneità alla pratica dello sci alpino

di .....

residente in .....

Distinti saluti

Trento li,

**Attenzione:** verificare che il certificato riporti la seguente dicitura come da delibera della provincia n. 1939 del 10 novembre 2014 in materia di certificati medici per la pratica di attività sportive non agonistiche:  
*"... il soggetto sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto ECG eseguito in data ....., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica..."*

Sci Club Città di Trento  
Il Presidente  
Maistri Mirco  
Il Legale Rappresentante della Società  
.....  
Firma Leggibile