



MODULO PER LA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA  
PRATICA SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO

Al Medico curante dell'allievo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto TRENTINI GIORGIO in qualità del legale rappresentante del Circolo Tennis  
Rovereto A.S.D. , regolarmente affiliata alla Federazione Italiana Tennis

CHIEDE

che l'allievo \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

sia sottoposto a controllo sanitario previsto dal D. Legge n. 69-2013.

**CIRCOLO TENNIS ROVERETO**

Società Sportiva Dilettantistica  
38068 ROVERETO (TN)  
Via Lungo Leno dx, 25 - Tel. e Fax 0464 439377  
C.F. 85004310224 - P. IVA 00995830221

Rovereto,

Dott. ~~Trentini~~ Giorgio  
Il Presidente