|  |  |
| --- | --- |
| logo IRRA.jpg | I.R.R.A.ITALIAN RANCH ROPING ASSOCIATIONGUARDIANS OF WESTERN TRADITIONS |

A.S.L. Prov. : ………
 RICHIESTA DI VISITA MEDICO – SPORTIVA PER L’IDONEITA’ ALLA PRATICA AGONISTICA

Data : …………….

L’A.S.D. Italian Ranch Roping Association con sede legale in Via Liguria, n.23 –Portogruaro, 30026- Venezia, affiliata a ENGEA equitazione / O.I.P.E.S.

Chiede per il proprio atleta ……………………………………………………………….
nato a …………………………………….e abitante a……………………………………. in
via/piazza …………………………………………………….. n°……….
Una visita medico – sportiva per l’idoneità alla pratica agonistica dello sport : Equitazione

Tessera sanitaria numero :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale numero : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il Presidente
 Franco Zaccariotto 

Domicilio fiscale : Via Liguria, N.23 - 30026 – Portogruaro - VE
P.I. e C.F. 02103020034 www.irraroping.com