

**Modulo di richiesta certificato di idoneità  
alla pratica sportiva non agonistica**

Al medico curante dell'atleta

---

Il sottoscritto, De Mare Orazio, nella sua qualità di legale rappresentante della Associazione dilettantistica sportiva Basket Club Gardolo 2000, affiliata alla Federazione Italiana Pallacanestro

**CHIEDE**

Che l' atleta \_\_\_\_\_

nato in \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

sia sottoposto al controllo sanitario di cui al D.M. 28 febbraio 1983.

Trento, \_\_\_\_\_

Il Presidente del Basket Club Gardolo 2000  
Orazio De Mare



**BASKET CLUB GARDOLO 2000**  
Ass. Sportiva Dilettantistica  
Via Soprasasso 1 / Gardolo 38121 (Tn)  
Partita IVA 01140120229

*Certificato gratuito Delibera Giunta Provinciale nr. 2661 del 19 novembre 2004*