



F.C. PERSICETO 85

Via Castelfranco 16/G
40017 - San Giovanni in Persiceto (BO)
Tel. 0519596683 - Fax. 051826097
sito web: www.persiceto85.it



OGGETTO: Richiesta di Certificato medico non agonistico.

La F.C. Persiceto 85 s.r.l., società affiliata al CONI con codice N.A. 0806, nonchè Centro di Avviamento allo Sport (CAS), iscritta alla Federazione Italiana Gioco Calcio

RICHIEDE

Il libretto sportivo/aggiornamento visita medica non agonistica di:

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo di residenza _____

San Giovanni in Persiceto, lì _____

F.C. PERSICETO '85
SOCIETÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA S.R.L.
Via Castelfranco, 16/G - 40017 S.G. Persiceto (BO)
I.V.A. 00628051203 - R.E.A. 43422
Cod. Fisc. e Reg. Impr. 03506950371