



www.motoclub.it

mouse@motoclub.it

A.S. MotoClub MOUSE

Bruno Malimpensa
Vc.P.Borsellino, 12
45030 S.Maria Maddalena RO
Cell. 347 5154666
Tel e Fax 0425 756759
Part. IVA 01099780296

S. Maria Maddalena, 01/01/2011

**Spett.
MEDICINA DELLO SPORT**

STAGIONE AGONISTICA 2011

IL Moto Club MOUSE a.s.d. con sede in Vic. P. Borsellino 12

45030 S.Maria Maddalena OCCHIOBELLO (RO)

Cell. 347 5154666 Tel. e Fax 0425 756759

E-Mail mouse@motoclub.it

Affiliata alla **Federazione Motociclistica Italiana**

CHIEDE

La visita medica per _____

Nato il _____ a _____

Residente i n Via _____ CAP _____ Città _____

Con il rilascio di:

CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA SPORTIVA AGONISTICA

Sport per cui si richiede la visita: MINICROSS

Distinti saluti.

**MotoClub
MOUSE**

Il presidente
Bruno Malimpensa