

L'Associazione/Società Sportiva.....

in virtù della Convenzione stipulata con la Nova Salus s.r.l. in data.....

richiede la vista sportiva

- agonistica
- non agonistica

per l'atleta:

Cognome ..... Nome .....

Nato/a ..... Il .....

Residente a ..... Via .....

Recapito telefonico ..... Indirizzo e-mail.....

Cod. Fisc. ....

Documento identità dell'atleta o di chi ne fa le veci .....

Sport per cui è richiesta la visita .....

che esibirà il tesserino di appartenenza alla Società in sede di visita.

La copia della certificazione rilasciata, previa sottoscrizione per autorizzazione

dell'interessato, dovrà essere inviata alla Società sportiva richiedente

all'indirizzo mail/pec.....

Data,

Timbro e Firma della Società Sportiva

---

Firma dell'atleta

---