

A.S.D. TERSICORE – SPAZIO DANZA  
Via Gorizia 7, 38068 Rovereto (TN)  
C.F. / P. IVA 02446130227

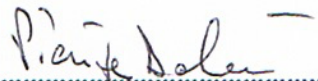
Al Medico di Libera scelta

**Oggetto: Richiesta di Certificato Medico**

Egregio Dottore,  
con la presente l'A.S.D. TERSICORE – SPAZIO DANZA (n° affiliazione **24002263**), richiede il certificato medico d'idoneità fisica alla pratica sportiva non agonistica dell'assistito/a sotto indicato/a:

Nome	
Cognome	
Nato/a a Il	
Residenza	

Iscritto/a al Corso di DANZA presso la nostra associazione.

  
.....