



Al medico curante dell'atleta _____

La sottoscritta Butti Cinzia nella qualità di legale Rappresentante della società sportiva A.S.D. Rotaliana affiliata alla Lega Dilettanti con matricola 43510:

Chiede

Che l'atleta _____ nato il _____ sia sottoposto al controllo di cui al D.M. del 28/02/1983.

Data _____



Il Presidente
Butti C. _____

