

A.S.D. SV Real Zumpano
Via Gianbattista D'Amico, 37
Coop. Il salvadanaio, 87100 Cosenza
C.F. e P.Iva 03275810780
Codice destinatario M5UXCR1
www.asdrealzumpano.it



ALLEGATO 3

➔ Al Dott./Dott.ssa

Via _____

OGGETTO: Richiesta di rilascio certificato medico per il minore ai fini della pratica sportiva stagione sportiva 2024-2025.

PREMESSO

Che l'Associazione Sportiva Dilettantistica SV Real Zumpano, svolge attività organica di scuola calcio a partire dalla stagione 2016-2017, **affiliata al C.O.N.I (08700243)** alla F.I.G.C. e alla FISDR nonché agli enti di promozione sportiva ACLI UISP e ACSI; all'interno del Campo di Calcio "G. De Falco" in via Fausto Gullo 37 (Zumpano) www.asdrealzumpano.it.

CONSIDERATO

Che il minore per la stagione sportiva 2024-2025 è tesserato alla F.I.G.C. con numero di pratica _____ o alternativamente con l'ente di promozione sportiva _____ con numero di cartellino _____

CHIEDE

Che sia rilasciato gratuitamente, il certificato medico per il minore _____ nato a _____ il _____ con Codice Fiscale _____

Zumpano li _____

Cordialmente

Il Presidente
IL PRESIDENTE
(C. Carbone)