

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA
L.R. 09/07/2003 n. 35

La Società Sportiva/A.S.D. Associazione Italiana Quarter Horse asd
affiliata all'ente di promozione Sportiva



CHIEDE

Per il proprio atleta

Nato a il

Residente a in via

una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla PRATICA
AGONISTICA dello sport ...equitazione.....

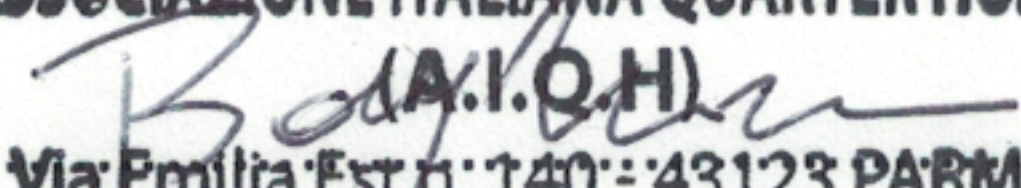
- ☐ Prima affiliazione
- ☐ Rinnovo
- ☐ Visita di controllo ai sensi dell'art.4 della L.R. 35/2003

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi
delle determinazioni della competente Federazione Sportiva Nazionale/Ente di
promozione sportiva.

Data

Timbro e firma del presidente della società

09 gennaio 2026
.....

ASSOCIAZIONE ITALIANA QUARTER HORSE
(A.I.Q.H.)

.....
Via Emilia Est n. 140 - 43123 PARMA
C.F. 80053310233 - P. IVA 04484690484
Mail: showaiqh@gmail.com - SDI W7YVJK9