

Asd JCR Juvenilia – C. Ravaglia

Al Medico curante

di _____

Si dichiara che l'ASD JCR Juvenilia–C.Ravaglia è iscritta nel Registro delle Associazioni Dilettantistiche del C.O.N.I. con il n. 17812, pertanto richiede il libretto sanitario di _____ per attività non agonistica.

Distintamente

Imola, _____

Per la ASD JCR Juvenilia-C.Ravaglia
presidente Migliori Maurizio

VIALE MARCONI 31 – 40026 IMOLA BO
e-mail: info@jcrimola.it – tel. 347 4017787
Matr.: 68865 - Cod. SDI M5UXCR1
P.I. 00674381207 – C.F. 03901270375

Asd JCR Juvenilia – C. Ravaglia

Al Medico curante

di _____

Si dichiara che l'ASD JCR Juvenilia–C.Ravaglia è iscritta nel Registro delle Associazioni Dilettantistiche del C.O.N.I. con il n. 17812, pertanto richiede il libretto sanitario di _____ per attività non agonistica.

Distintamente

Imola, _____

Per la ASD JCR Juvenilia-C.Ravaglia
presidente Migliori Maurizio

VIALE MARCONI 31 – 40026 IMOLA BO
e-mail: info@jcrimola.it – tel. 347 4017787
Matr.: 68865 - Cod. SDI M5UXCR1
P.I. 00674381207 – C.F. 03901270375