



**FIPAV - FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO
COMITATO TERRITORIALE LIGURIA PONENTE
SETTORE UFFICIALI DI GARA**

www.fipavliguriaponente.it

ATTESTAZIONE MEDICA

L'Ufficiale di Gara F.I.P.A.V. Sig. _____, ruolo (provinciale, regionale, nazionale), sulla base della visita medica da me effettuata risulta in buono stato di salute e non presenta controindicazioni in atto o pregresse oggettivamente tali da controindicare la pratica di attività sportive non agonistiche, comprese il corretto uso degli arti superiori ed inferiori.

La presente attestazione ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo, data
