



AVIZ MEDICO - SPORTIV

Nr./.....

Federația Română de Yachting, cu sediul în București, sector 2, strada Vasile Conta, nr. 16, cod, etaj 6, ca. 609, având autorizație de funcționare nr. 650/24.01.2002, emisă de Ministerul Sportului, înregistrată în Registrul Sportiv cu nr. B/C/00019/2002 identificată fiscal cu CIF 4340226, reprezentată legal prin dna. Cristina Ibănescu, în calitate de Secretar General, solicit acordarea avizului medico-sportiv pentru:

Nume, prenume, vârstă.....

CNP:.....

Legitimat la :.....

Sex:.....

Nr card sportiv:.....

Prezentul aviz medico – sportiv certifică starea de sănătate pentru participarea la antrenamente și competiții.

Aviz favorabil de lapână la

Data,

Semnătura /parafă,