



Teramo 28 Settembre 2012

Si richiede visita medico-sportiva per il rilascio di idoneità alla pratica di attività subacquea agonistica per il Sig./Sig.ra. _____ regolarmente iscritto/a alla nostra associazione sportiva subacquea.

Il Segretario Poseidon Sub
Chiara Morrone

*POSEIDON SUB TERAMO
Via Malaspina, 26 – 64100 Teramo
www.poseidonsub.net
segreteria@poseidonsub.net*

