

Sanità

U.O. Prevenzione

RICHIESTA DI VISITA MEDICO – SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA

(D.M. Sanità 18.02.1982)

	Data
La Società Sportiva S.C. FILAGO ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA co sede in FILAGO (Bg) in via Al Brembo, 14/B cap 24040 affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale Federazione Ciclistica Italiana F.C.I. e/o all'Ente di Promozione Sportiv Riconosciuto F.C.I. dal 16/01/2004 con codice n. 02P0270	
chiede per il proprio atleta	
nato a	il
abitante a	
Via / Piazza	n
una visita medico – sportiva per l'idor CICLISMO; — prima affiliazione	neità alla pratica agonistica dello sport: —— —— [rinnovo (allegare ultimo certificato in originale in possesso dell'atleta)
Tessera sanitaria n. <u> </u>	.!
Codice Fiscale n. _ _ _ _	
	Firma del Presidente e timbro della Società Sportiva

N.B.:

- La mancata o l'errata compilazione di uno dei dati richiesti e/o la mancata presentazione dell'ultimo certificato rende **nulla** la richiesta.
- Per prima affiliazione si intende la prima visita in assoluto dell'atleta richiesta per qualsiasi sport, tutte le successive anche per sport diversi sono da considerarsi rinnovi.
- > La richiesta deve essere compilata a macchina o con carattere stampatello, timbrata e firmata in originale.
- La richiesta non più essere presentata prima di 30 gg. dalla scadenza del certificato precedente.
- Il presidente della società non può compilare più richieste di visita per lo stesso atleta nel corso degli 11 mesi successivi.