

**MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA'
SPORTIVA AGONISTICA (D.M. 18-2-1982 – L.R. 15-12-1994, n° 94)**

La Società sportiva

Federazione Sportiva Nazionale
affiliata a
Ente promoz. Sportiva riconosciuto

CHIEDE

per il proprio atleta

nato a il

residente a Via

una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla PRATICA AGONISTICA dello sport

- Prima affiliazione
- Rinnovo
- Visita di controllo ai sensi delle lett. D) ed E) delle note esplicative dell'alleg. 1 del D.M. 18-2-82 e dell'art. 5, comma 3, della L.R. 94/1994

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni della competente Federazione sportiva nazionale.

Timbro della Società

Firma Presidente Società

Data