AZIENDA USL7 di SIENA

Azienda Sanitaria delle Zone
Senese, Alta Val d'Elsa,
Val di Chiana, Amiata Senese

Mod. 2084 USL

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO - SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA

(D.M. 18 Febbraio 1982)

ALL'U.O. MEDICINA SPORTIVA

La Società Sportiva LEGA DI CALCIO A 5 DELLA VAL D'ELSA ASD affiliata a:

Federazione Sportiva Nazionale CSEN
Ente Sportivo riconosciuto

chiede per il proprio atleta |_|_|_|_|/|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|:
(codice assistito)

Cognome ..... Nome .....

nato a ..... Prov ..... il .....

residente a ..... Via ..... n. .....

una visita medico - sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla pratica agonistica dello sport rientrante nella tabella ❑ A o ❑ B:

.....

❑ prima affiliazione

❑ rinnovo

❑ visita controllo ai sensi dei punti d) ed e) all.1 Tab. A del D.M. 18-2-82

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

Firma del Presidente della Società

Data, ...

Francesco Rimetti

(timbro della Società)

SPAZIO PER IL MEDICO

DATA ...../...../.....