



ALLEGATO "1"

Regione Lombardia

Sanità
U.O. Prevenzione

A.S.L. Prov. MI

RICHIESTA DI VISITA MEDICO - SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA (D.M. Sanità 18.02.1982)

Data _____

La società sportiva ASD REAL CORNAREDO C5
con sede in CORNAREDO
PIAZZALE DELLO SPORT n. 70
affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale F.I.G.C.
e/o all'Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto _____

dal 01 - 07 - 2005 con codice n. 914160
data completa

chiede per il proprio atleta _____
nato a _____ il _____
abitante a _____
Via / Piazza _____ n. _____

Una visita medico - sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport
CALCIO A 5

prima affiliazione

rinnovo (allegare ultimo certificato in
originale in possesso dell'atleta)

Tessera sanitaria n. _____
Codice Fiscale n. _____

A.S.D. REAL CORNAREDO
Via dello Sport, 70
20010 CORNAREDO (MI)

[Firma]
Firma del presidente e timbro della società

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 può 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.

