

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA  
PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA.  
(Legge Regionale 09/07/2003 n°35)

A.S.D. Ryu Hon Rosignano (Scuola di Arti Marziali)

La Società sportiva.....

affiliata a **Ente di Promozione Sportiva - CSEN e AICS**

### 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 **ARTI MARZIALI**

Prima affiliazione

Rinnovo

visita di controllo ai sensi dell'art.4 della L.R. 35/2003

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

Data

Timbro

Firma del Presidente

.....



della società

Associazione Sportiva Dilettantistica  
"RYU HON ROSIGNANO"

[www.ryuhon.it](http://www.ryuhon.it)

P.I. 92090450492

della società

.....