

**MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA PER  
L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' NON AGONISTICA**  
**(legge reg.le 09/07/03 n.35)**

La Società Sportiva A.S.D. RYU HON ROSIGNANO (SCUOLA DI ARTI MARZIALI)

affiliata a : Federazione Sportiva Nazionale

Ente promozione sportiva riconosciuto CSEN - 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 NON AGONISTICA**

dello sport \_\_\_\_\_



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.

Timbro

Data



**Firma del Presidente**

Da presentare al momento della visita medica:

1. Libretto sanitario sportivo (rinnovo)
2. Modulo per la richiesta di visita medico sportiva autenticato dalla società
3. Certificato o libretto di vaccinazione antitetanica
4. Risposta esame urine completo
5. Ricevuta pagamento ticket (se non esente).