

AZIENDA U.S.L. N°6 DI LIVORNO
Dipartimento Attività Sanitarie di Comunità
Sezione di Medicina Sportiva

Zona

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER
L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA
(D.M. 18.02.1982 – L.R. 15.12 1994, n. 94)

La Società Sportiva **ASD RYU HOH Rosignano**

Affiliata a **Federazione Sportiva nazionale (FIJLKAM)**
 Ente Promoz. Sportiva riconosciuto

CHIEDE

Per il proprio atleta

Nato a : II

Residente a: Via:

Una visita medico sportiva e il rilascio di idoneità alla PRATICA AGONISTICA dello sport :

.....

Prima affiliazione

Rinnovo

Visita di controllo ai sensi delle lett. D) ed E) delle note esplicative dell'allegato 1 del D.M. 18.02.82 e dell'art. 5 comma 3, della L.R. 94/1994

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

Data

Firma del Presidente della Società

GIAMMONA Orazio

