

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA  
PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA  
(Legge Regionale 09/072003 n°35)

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA  
PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA  
(Legge Regionale 09/072003 n°35)

La Società sportiva .....

La Società sportiva .....

Affiliata a: Federazione Sportiva Nazionale  
-----  
Ente Promozione Sportivo riconosciuto

Affiliata a: Federazione Sportiva Nazionale  
-----  
Ente Promozione Sportivo riconosciuto

**CHIEDE**

**CHIEDE**

Per il proprio atleta.....

Per il proprio atleta.....

Nato a ..... il.....

Nato a ..... il.....

Residente a ..... Via ..... N° .....

Residente a ..... Via ..... N° .....

Una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla  
PRATICA AGONISTICA dello sport .....

Una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla  
PRATICA AGONISTICA dello sport .....

- Prima affiliazione
- Rinnovo
- Visita di controllo ai sensi dell'art. 4 della L.R. 35/2003

- 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.

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

Data  
.....

**A.S.D. BICIPEDIA**  
via E. Fandi 6/B  
50065 Sieci - Pontassieve  
C.F. 94223150486

Firma  
.....

Data  
.....

**A.S.D. BICIPEDIA**  
via E. Fandi 6/B  
50065 Sieci - Pontassieve  
C.F. 94223150486

Firma  
.....