

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

La Società Sportiva.....

Federazione Sportiva Nazionale
Affiliata a: -----
Ente Promoz. >Sportiva riconosciuto

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 TENNISTAVOLO

- 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
della Società

Firma

.....

.....