

**RICHIESTA DI VISITA DI MEDICINA DELLO SPORT
PER IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA**
(D.M. 18/02/1982 Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica)

Sezione per i tesserati a Società Sportive

La Società Sportiva
 affiliata a:
 Federazione Sportiva Nazionale del C.O.N.I. Codice

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I. ASD G.S. CELANO Codice Q312161

Sede Sociale: Via O. RANELLETTI 222 Città CELANO (AQ)

C.A.P. 67043 Telefono Fax

per il proprio atleta tesserato
 cognome nome

nato il e residente nel comune di

Sezione per i non tesserati a Società Sportive

Il sottoscritto
 nato il e residente nel comune di

codice fiscale

in qualità di

diretto interessato

genitore del minore

tutore/amministratore di sostegno di

Per partecipare a TITOLO INDIVIDUALE a COMPETIZIONE SPORTIVA AGONISTICA

(N.B.: presentarsi all'atto della prenotazione e della visita muniti di copia dell'informativa della manifestazione sportiva agonistica a cui si intende partecipare)

Per partecipare a CONCORSO presso il MINISTERO della DIFESA (Esercito, Accademia Militare, Marina, Carabinieri, Polizia di Stato, Vigili del Fuoco). (N.B : presentarsi all'atto della prenotazione e della visita muniti di copia del documento Ministeriale)

CHIEDE

la visita di idoneità sportiva agonistica per lo sport

nuova iscrizione

rinnovo di certificato in scadenza il

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data della richiesta

Timbro e firma del Responsabile della Società(1)

ASD GRUPPO SPORTIVO CELANO
Via O. Ranelletti, 222-67043 CELANO (AQ)

(1): La richiesta del singolo non tesserato deve riportare solo la firma del diretto interessato o del genitore/legale rappresentante e può essere effettuata solo se viene allegata la documentazione attestante la partecipazione a concorso o evento sportivo a cui si intende partecipare.

Al momento della prenotazione il Modulo MS1 deve essere compilato in ogni sua parte

C.P. 90036540665
P.I. 01919200665