



**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)

La Società Sportiva: A.S.D. POLISPORTIVA CASTELLETTESE (VALSAMOGGIA VOLLEY)
affiliata a:

Federazione Sportiva Nazionale del C.O.N.I. **FEDERAZIONE ITALIANA PALLAVOLO** Codice **08.034.0275**

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I. Codice

Sede Sociale: Via **DEL PARCO N. 108** Città **VALSAMOGGIA LOC. CASTELLO DI SERRAVALLE** C.A.P. **40050**

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 **PALLAVOLO**

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)

POLISPORTIVA CASTELLETTESE
Associazione Sportiva Dilettantistica

Via del Parco, 108

Loc. CASTELLO di SERRAVALLE

40053 VALSAMOGGIA (BO)

C.F. 91339530379 - P.I. 03178791202

(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