Regione Lombardia

Direzione Generale Sanità U.O. Prevenzione

		n	
A.S	.L.	Prov.	

Data

RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITÀ ALLA PRATICA AGONISTICA (D.M. Sanità 18-2-1982)

La Società Sportiva	A.S.D. BABY SANTOS			
con sede in MILANO	Via Nicola D'Apulia 8			
affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale PALLACANESTRO				
e/o all'Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto F.I.P.				
dal01/10/1990 (indicare giorno, mese				
chiede per il proprio atleta				
nato a	il			
abitante a	Via	n°		
una visita medico-sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport				
PALLACANESTRO				
prima affiliazione rinnovo (allegare ultimo certificato in originale in possesso dell'atleta)				
Tessera sanitaria n° Codice Fiscale n°	Via Nicola d'	Apulia 8 LANO 600/150 110/963		
rende <u>NULLA</u> la richiesta. Per prima affiliazione si inten	pilazione di uno dei dati richiesti e/o la mancata presentazi nde la prima visita in assoluto dell'atleta richiesta per qualsiasi	ione dell'ultimo certificato		
□ La richiesta non può essere	o da considerarsi rinnovi. npilata a macchina o con carattere stampatello, timbrata e firm presentata prima di 30 gg. dalla scadenza del certificato prece n può compilare più richieste di visita per lo stesso atleta	edente.		