



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

A.S.D. CALCIO ZOLA PREDOSA
Via Gesso, 26 - 40069 Zola Predosa (BO)
Partita IVA 02165611209
Codice Fiscale 91209340370

RICHIESTA DI VISITA DI MEDICINA DELLO SPORT PER IDONEITÀ:

AGONISTICA NON AGONISTICA

(D.M. 18/02/1982 Norme per la tutela sanitaria delle attività sportive)

Sezione per i tesserati a Società Sportive e Studenti con età inferiore a 18 anni

La Società Sportiva/Scuola: ASD CALCIO ZOLA PREDOSA

affiliata a:

Federazione Sportiva Nazionale del C.O.N.I. FIGC Codice 952815

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

Sede Sociale: Via GESSO 26 Città ZOLA PREDOSA

C.A.P. 40069 Telefono..... Fax.....

per il proprio atleta/studente

cognome nome

nato il e residente nel comune di

data/...../.....

Timbro e Firma (Presidente Società o Preside)

A.S.D. CALCIO ZOLA PREDOSA

Via Gesso, 26 - 40069 Zola Predosa (BO)

Partita IVA 02165611209

Codice Fiscale 91209340370

Sezione per soggetti con età maggiore di 18 anni

Il sottoscritto: nato il/...../.....

residente nel comune di codice fiscale

in qualità di:

- diretto interessato
- tutore/amministratore di sostegno di

➤ Per partecipare a TITOLO INDIVIDUALE a COMPETIZIONE AGONISTICA o ATTIVITA' NON AGONISTICA

➤ 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)

data/...../.....

Timbro e Firma (Diretto interessato o Tutore)

CHIEDE

la visita di idoneità sportiva per lo sport/disciplina:

- 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.