



Regione Lombardia

Direzione Generale Sanità
U.O. Prevenzione

A.S.L. Prov. MI

RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA (D.M. Sanità 18/02/1982)

La società sportiva ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA GBP
Con sede in MILANO
Via CABOTO 2
Affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale _____
E/o All'Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto CSI
Dal 23- 1 - 2019 con codice n. 02001709
Data completa
Chiede per il proprio atleta _____
Nato a _____ il _____
Abitante a _____
Via /Piazza _____ n° _____
Una visita medico – sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport

prima affiliazione

rinnovo (allegare ultimo certificato in originale in possesso dell'atleta)

TESSERA sanitaria n° _____

CODICE FISCALE n° _____

Associazione Sportiva Dilettantistica
GBP

Via Caboto 2, 20144 Milano, CF 97835760154

firma del presidente e timbro della società

NOTA

La mancata o l'errata compilazione di uno dei dati richiesti e/o la mancata presentazione dell'ultimo certificato, rende NULLA la richiesta.

Per prima affiliazione si intende la prima visita in assoluto dell'atleta richiesta per qualsiasi sport, tutte le successive anche per sport diversi sono da considerarsi rinnovi.

La richiesta deve essere compilata a macchina o con carattere stampatello, timbrata e firmata in originale. La richiesta non può essere presentata prima di 30 gg. dalla scadenza del certificato precedente.

Il presidente della società sportiva non può compilare più richieste di visita per lo stesso atleta nel corso degli 11 mesi successivi.

