

**MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA**

La Società sportiva: **A.S.D. FUTURA SPORT**

Affiliata a: **AICS - ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVO**

CHIEDE

Per il proprio atleta.....

a nato a il

residente a Via N°

Una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla PRATICA
AGONISTICA dello sport: **ATLETICA LEGGERA**

- PRIMA AFFILIAZIONE
- RINNOVO
- VISITA DI CONTROLLO AI SENSI DELL'ART. 4 DELLA L.R 35/2003

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi
delle determinazioni della competente Federazione sportiva Nazionale.

....., li

Il Presidente
Andreaggi Pietro

