

**ULSS3****RICHIESTA DI VISITA MEDICO – SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA**

(D.M. Sanità 18.02.1982)

UOC Medicina dello Sport

DI/00005

REV2

27/1/20

La Società sportiva _____

affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale _____

e/o all'Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto _____ con codice n. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

chiede per il proprio atleta _____

nato a _____ il _____

abitante a _____ via _____ n. _____

la visita medico – sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport _____

|_| prima affiliazione |_| rinnovo

Per prima affiliazione si intende la prima visita eseguita dall'atleta per qualsiasi sport, tutte le visite successive, anche per sport diversi, sono da considerarsi rinnovi.

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA**VENEZIA VERTICALE**

Cannaregio, 3163 - 30121 VENEZIA

Cell. 340.3071345 - C.F. 90063190277

Firma del Presidente _____
N. Iscr. Reg. CONI 30864 - Cod. C.A.S. W VE A0220Sistema Gestione
Qualità Azienda Ulss
Serenissima **3**

File:

Richiesta_visita_agonistica_da_parte_del_Presidente
_Società_Sportiva (1)%5B9246%5D.doc

Pagina 1 di 2