

**MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA
(Legge Regionale 09/07/2003 n.35)**

La Società sportiva

ASD STELLA ROSSA SCANDICCI

VIA Di MOSCIANO, 7 - 50018 SCANDICCI (FI)

Affiliata a:

Federazione Sportiva Nazionale / Ente Promozione Sportivo riconosciuto

CHIEDE:

Per il proprio atleta

Nato a il

Residente a Via n°

Una visita medico sportiva ed il rilascio dell'attestato di idoneità alla
PRATICA AGONISTICA dello sport PALLAVOLO

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.**

Data

Timbro
della Società

Firma

.....

A.S.D. STELLA ROSSA
Pallavolo
SCANDICCI (FI)

