

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA-AGONISTICA
(D.M. 18.2.1982 - L.R. 15.12.1994, n°94)

La Società sportiva.....

Federazione Sportiva Nazionale

Affiliata a -----

Ente promoz. Sportiva riconosciuto

CHIEDE

Per il proprio atleta.....

Nato a: il

Residente a: Via.....n°.....

Una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla PRATICA AGONISTICA
dello sportKARTING.....

- Prima affiliazione
- Rinnovo
- Visita di controllo ai sensi delle lett D) ed E) delle note esplicative dall'alleg.1 del D.M. 18.2.82 e dell'art.5, comma 3 della L.R. 94/1994.

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

Data

Firma del Presidente della Società
