

RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA
per l'idoneità alla pratica agonistica degli atleti residenti in Regione Liguria

Il presente modulo deve essere presentato compilato al momento della prenotazione e della visita.

La Società _____

affiliata alla Federazione/ EP _____

chiede per il proprio atleta _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

La visita medica per il rilascio del certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica dello Sport:

Prima visita

Rinnovo

Timbro della Società Sportiva e firma del Presidente

Li _____

I minori devono essere sempre accompagnati da un genitore o da chi esercita la patria potestà con documento d'identità valido o da un accompagnatore maggiorenne munito di delega dei genitori.

E' necessaria la tessera sanitaria e un documento di identità dell'atleta.

Il Certificato può essere rinnovato non prima di 1 mese della scadenza del certificato precedente.

Si ricorda di portare le urine del mattino.

Portare eventuali documenti sanitari riguardanti malattie, traumi, ricoveri allergie etc..