



Dipartimento di Sanità Pubblica
Area Igiene e Sanità Pubblica
Unità Operativa Semplice Dipartimentale Medicina dello Sport

MS1

**RICHIESTA DI VISITA DI MEDICINA DELLO SPORT
PER IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA
(D.M. 18/02/1982 Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica)**

Sezione per i tesserati a Società Sportive

La Società Sportiva..... A.S.D. CALCIO ZOLA PREDOSA
affiliata a:
Federazione Sportiva Nazionale del C.O.N.I. FIGC..... Codice 952815
Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I..... Codice.....
Sede Sociale: Via..... GESSO 26..... Città ZOLA PREDOSA
C.A.P. 40069..... Telefono..... Fax.....

per il proprio atleta tesserato

cognome nome
nato il / / e residente nel comune di

Sezione per i non tesserati a Società Sportive

Il sottoscritto
nato il / / residente nel comune di
codice fiscale
in qualità di
 diretto interessato
 genitore del minore _____
 tutore/amministratore di sostegno di _____

Per partecipare a TITOLO INDIVIDUALE a COMPETIZIONE SPORTIVA AGONISTICA
(N.B.: presentarsi all'atto della prenotazione e della visita muniti di copia dell'informativa della manifestazione sportiva agonistica a cui si intende partecipare)
Per partecipare a CONCORSO presso il MINISTERO della DIFESA (Esercito, Accademia Militare, Marina, Carabinieri, Polizia di Stato, Vigili del Fuoco)
(N.B.: presentarsi all'atto della prenotazione e della visita muniti di copia del documento Ministeriale)

CHIEDE

La visita di idoneità sportiva agonistica per lo **sport** CALCIO.....
nuova iscrizione
rinnovo di certificato in scadenza il

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 si informa che i dati personali saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data della richiesta
.....

Timbro e firma del Responsabile della Società

Associazione Sportiva Dilettantistica
CALCIO ZOLA PREDOSA
Sede e Direzione Generale
40069 Zola Predosa (BO) - Tel. 051 911111
Via M. d. Caracciolo
40069 Zola Predosa (BO) - Tel. 051 757111
P.IVA 02153112009 - C.F. 01230020369

(1): La richiesta del singolo non tesserato deve riportare solo la firma del diretto interessato o del genitore/legale rappresentante e può essere effettuata solo se viene allegata la documentazione attestante la partecipazione a concorso o evento sportivo a cui si intende partecipare.

Al momento della prenotazione il Modulo MS1 deve essere compilato in ogni sua parte