



Direzione Generale Sanità
U.O. Prevenzione

A.S.L. Provincia di Monza e Brianza

**RICHIESTA DI VISITA MEDICO – SPORTIVA PER L'IDONEITA'
ALLA PRATICA AGONISTICA
(D.M. Sanità 18.02.1982)**

Data _____

La Società Sportiva DANZAPASSION
con sede in Burago di Molgora, Piazza Matteotti 12
affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale FISAC
e/o all'Ente di Promozione Sportiva riconosciuto CSEN

dal 01 - 09 - 2016

con codice nr. 261428

(data completa)

Chiede per il proprio atleta _____

Nato a _____ il _____

Abitante a _____

_ Via/Piazza _____

Una visita medico-sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport:

DANZA SPORTIVA

Prima affiliazione

Rinnovo

(allegare ultimo certificato in originale in possesso dell'atleta)

Tessera sanitaria n. [][][][] [][][] [][][][]

Codice Fiscale [][][][][][][] [][][][][][][] [][][][][]

Firma del Presidente e timbro della Società

N.B.: - La mancata o l'errata compilazione di uno dei dati richiesti e/o la mancata presentazione dell'ultimo certificato rende

NULLA la richiesta

- Per Prima Affiliazione si intende la prima visita in assoluto dell'Atleta richiesta per qualsiasi sport; tutte le successive, anche per sport diversi, sono da considerarsi rinnovi.

- La richiesta deve essere compilata a macchina o con carattere stampatello, timbrata e firmata in originale

- La richiesta non può essere presentata prima di 30 gg. dalla data di scadenza del certificato precedente

- Il presidente della Società non può compilare più richieste di visita per lo stesso atleta nel corso degli 11 mesi successivi