

FISIOMEDIC S.R.L

Poliambulatorio – Fisioterapia
via Risorgimento 121/d, 30034 Oriago di Mira
Tel 041/429370 - Fax 041/8623171
P.IVA – C.F. 04119860270
E-mail: info@fisiomedictuzzato.it

**RICHIESTA DI VISTA MEDICO – SPORTIVA PER L'IDONEITA'
ALLA PRATICA AGONISTICA
(D.M. Sanità 18-02-1982)**

Data

LA SOCIETA' SPORTIVA CODICE

FEDERALE AFFILIATA AL

FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE (*)

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

CHIEDE PER IL PROPRIO ATLETA

DOCUMENTO D'IDENTITA' N.

NATO A IL

RESIDENTE A VIA

UNA VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA
DELLO

SPORT CATEGORIA

PRIMA AFFILIAZIONE

ATLETA DILETTANTE

RINNOVO

ATLETA SEMIPROFESSIONISTA

CERTIFICATO DI IDONEITA'

ATLETA PROFESSIONISTA

PRECEDENTE RILASCIO IL

VACCINAZIONE ANTITETANICA

SI

NO

(*) Sigla della federazione o Ente
Sbarrare X la voce che interessa

Firma Presidente
Timbro società