



Regione Lombardia

Direzione Generale Sanità
U.O. Prevenzione

Provincia di Bergamo

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

Data _____

La società sportiva **SHOTOKENSHUKAI CARAVAGGIO**
Con sede in **CARAVAGGIO**
Via **DEGLI ORTI** n. **11/D**
Affiliata alla federazione sportiva nazionale **FIKTA**
o/o all'ente di promozione sportiva riconosciuto **USACLI**

Dal **24/06/2005** con codice n. (acli) **6867** (fikta) **KLO999**

Chiede per il proprio atleta « _____ »

Nato a « _____ » il « _____ »

Abitante a « _____ »

Via/piazza « _____ »

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

KARATE



prima affiliazione



rinnovo

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

Tessera sanitaria n. _____

Codice fiscale n. _____

Firma del presidente della società

N.B.

- La mancata o 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 qualunque sport. Tutte le successive, anche di 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 scadenza del certificato precedente.
- Il presidente della società non può compilare più richieste di visita dello stesso atleta nel corso degli 11 mesi successivi.