



# Regione Lombardia

Direzione Generale Sanità  
U.O. Prevenzione

A.S.L. Prov. \_\_\_\_\_

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

La società sportiva ASD RUGBY CERNUSCO  
Con sede in CERNUSCO S.N. (MI)  
Via ALLA BATTILOLA  
Affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale F.I.R.  
E/o All'Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto \_\_\_\_\_  
Dal MARZO 1979 con codice n. 190407  
Data completa  
Chiede per il proprio atleta \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Abitante a \_\_\_\_\_  
Via /Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Una visita medico - sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport

prima affiliazione

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

TESSERA sanitaria n° \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE n° \_\_\_\_\_

**Assoc. RUGBY CERNUSCO**

Sede Sociale: c/o NON SOLO BAR

Via Buonarroti, 6 - 20063 CERNUSCO s/N (MI)

Tel. (Bar) 02.9245980 Fax 02.92110094

P IVA 08492110153

\_\_\_\_\_ firma del presidente e timbro della società

### NOTA

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 scadenza del certificato precedente.

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

