



AAS2 BASSA FRIULANA ISONTINA

Unità Funzionale Aziendale di Medicina dello Sport

Ambulatorio di Medicina dello Sport: sede di Gorizia - Medico Referente dott Carlo Donada
Ambulatorio di Medicina dello Sport: sede di Monfalcone - Medico Referente dott Gilberto Cattarini

RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA (D.M: Sanità 18.02.1982)

Da riconsegnare insieme all'esame urine prima della visita

La Società Sportiva _____
con sede in _____ Via _____
E-mail _____ telefono n° _____ fax n° _____
nella persona del suo legale rappresentante Sig./a _____
residente a _____ Via/Piazza _____ n° _____
telefono _____, affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale _____ e/o all'Ente di
Promozione Sportiva Riconosciuto _____ dal ___/___/___ con codice
n° _____ **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 :

Indicare lo sport per cui si richiede la certificazione

prima visita

rinnovo

Codice Fiscale

|||||

Firma del presidente e timbro della società

Monfalcone/Gorizia, ___/___/___

N.B. 1) La richiesta non può essere presentata prima di 60 gg. dalla scadenza del certificato precedente. Compilare la richiesta con carattere a stampatello, timbro e firma in originale.

2) Per alcuni sport (automobilismo, motociclismo, sci slalom e discesa libera, tuffi, pugilati, subacquei, ecc), sono previsti alcuni esami specialistici aggiuntivi, che possono essere eseguiti prima della visita di Idoneità allo Sport Agonistico. Per gli sport in cui sono necessari esami specialistici integrativi, la certificazione d'idoneità allo sport agonistico sarà rilasciata solo a ad accertamenti completati.