



A.S.D VALDOBASKET

VIALE ITALIA 235

31040 VALDOBBIADENE (TV)

Partita IVA 05112880264 - Codice Fiscale 92046720261

Tel.3491076584 - e-mail. valdobasket@gmail.com - www.basketlab.com

## RICHIESTA VISITA MEDICA

La scrivente Associazione/Società richiede:

Visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità sportiva alla pratica

AGONISTICA  NON AGONISTICA

dello sport PALLACANESTRO

Prima affiliazione  Rinnovo  Visita di controllo

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni della competente Federazione Sportiva Nazionale.

Per \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Tessera Sanitaria \_\_\_\_\_

VALDOBBIADENE, \_\_\_/\_\_\_/202\_\_

Firma



Timbro e Firma per accettazione

Per i minorenni, da compilare a cura del genitore:

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

esercente la potestà sul minore \_\_\_\_\_

dà il consenso alla effettuazione dei relativi accertamenti medici previsti per il rilascio del certificato di idoneità.

Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_