



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 _____

esercitante 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
