



**ASD
POLISPORTIVA
E. CURIEL**

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA PER L'IDONEITA
ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA (LEGGE REGIONALE 09/072003 N° 35)

La Società Sportiva **A.S.D. POLISPORTIVA E. CURIEL**

Affiliata a: Federazione Sportiva Nazionale
 Ente Promozione Sportivo riconosciuto

CHIEDE

Per il/la proprio/a Atleta

Nato/a a

Residente a

Via

N°

Una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla
PRATICA AGONISTICA dello sport

- Prima affiliazione
- Rinnovo
- Visita di controllo ai sensi dell'art. 4 della L.R. 35/2003

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

A.S.D. POLISPORTIVA E. CURIEL

Viale Diaz 52/A

50045 PONTASSIEVE (FI)

Part.IVA n. 03436080484