



**RICHIESTA DI VISITA DI MEDICINA DELLO SPORT  
PER IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA**  
(D.M. 18/02/1982 Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica)

**Sezione per i tesserati a Società Sportive**



La Società Sportiva .....

UNIONE POLISPORTIVA PERSICETANA

Associazione Sportiva Dilettantistica

Via Muzzinello, 17 - 40017 S. Giovanni in Persiceto (BO)

Tel. 051.823.637 - Fax 051.687.59.35

C.F. 80071870374 - P. IVA 02128131204

affiliata a:

Federazione Sportiva Nazionale del C.O.N.I. .... Codice

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I. **UISP** .....

Codice **A18009444/18**

Sede Sociale: Via **V. Muzzinello** .....

Città **S. GIOVANNI IN PERSICETO** .....

C.A.P. **40017** Telefono **051 823637** .....

Fax **051 6875935** .....

**per il proprio atleta tesserato**

cognome ..... nome .....

nato il ..... e residente nel comune di .....

**Sezione per i non tesserati a Società Sportive**

Il sottoscritto .....

nato il ..... e residente nel comune di .....

codice fiscale .....

in qualità di

diretto interessato

genitore del minore .....

tutore/amministratore di sostegno di .....

Per partecipare a TITOLO INDIVIDUALE a COMPETIZIONE SPORTIVA AGONISTICA

(N.B.: presentarsi all'atto della prenotazione e della visita muniti di copia dell'informativa della manifestazione sportiva agonistica a cui si intende partecipare)

Per partecipare a CONCORSO presso il MINISTERO della DIFESA (Esercito, Accademia Militare, Marina, Carabinieri, Polizia di Stato, Vigili del Fuoco)

(N.B.: presentarsi all'atto della prenotazione e della visita muniti di copia del documento Ministeriale)

**CHIEDE**

la visita di idoneità sportiva agonistica per lo sport .....

nuova iscrizione

rinnovo di certificato in scadenza il .....

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data della richiesta



Timbro e firma del Responsabile della Società <sup>(1)</sup>

UNIONE POLISPORTIVA PERSICETANA  
Associazione Sportiva Dilettantistica

*[Signature]*

(1): La richiesta del singolo non tesserato deve riportare solo la firma del diretto interessato o del genitore/legale rappresentante e può essere effettuata solo se viene allegata la documentazione attestante la partecipazione a concorso o evento sportivo a cui si intende partecipare.

Al momento della prenotazione il Modulo MS1 deve essere compilato in ogni sua parte