

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA

PER L' IDONEITA' ALL' ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA

(D.M. 18-02-1982 - L.R. 15-12-1994, nr. 94)

La società sportiva HOCKEY CLUB PISTOIA SSD A R.L.

Affiliata alla FEDERAZIONE ITALIANA HOCKEY SU PRATO

CHIEDE

Per il proprio atleta: _____

Nato a: _____ Prov: _____ il: _____

Residente a: _____ Via _____

una visita medico sportiva e il rilascio dell' attestato di idoneità alla PRATICA AGONISTICA dello sport HOCKEY SU PRATO

<input type="checkbox"/>	Prima affiliazione
<input type="checkbox"/>	Rinnovo
<input type="checkbox"/>	Visita di controllo ai sensi dei punti d) ed e) dell' allegato 1 Tab. A del D.M. 18-02-82 e dell' art. 5, comma 3, della L.R. 94/1994.

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

F.to Il Presidente

Riccardo Fedi

