

 <p>Servizio Sanitario della Toscana Dipartimento di prevenzione U.F. Medicina dello Sport</p>	<p>RICHIESTA DI VISITA MEDICA PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA E NON AGONISTICA (DM 18-02-1982 LR 09-07-2003 n°35 DM 24-04-2013 – art. 42 bis L 09-08-2013 n°98 DM 08-08-2014)</p>	<p>T MTS 05 Rev. 1 Pag. 1 di 1 02/01/2014</p>
---	--	--

Responsabile Dr. C. Giammattei

Lucca Tel. 0583 970301 – Fax 0583 970624 email: medsport@usl2.toscana.it

Barga Tel. 0583 729908 – Fax 0583 729302 email: barga.medsport@usl2.toscana.it

La Società Sportiva **A.S.D. PALLAVOLO NOTTOLINI CAPANNORI**

- Affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale riconosciuta da CONI **FIPAV**
- Ente di Promozione Sportiva riconosciuta dal CONI
- Discipline Sportive Associate Riconosciute dal CONI

CHIEDE

Chiede per il proprio atleta

Nato a il

Residente in via

Comune..... Prov.

- Visita medico sportiva per il rilascio dell'attestato di idoneità alla pratica sportiva **AGONISTICA** dello sport:

..... **PALLAVOLO**

- Visita medico sportiva per il rilascio dell'attestato di idoneità alla pratica sportiva **NON AGONISTICA**
- 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/non agonistico ai sensi delle determinazioni della componente Federazione Sportiva Nazionale o Ente di Promozione Sportiva riconosciuto

Data

Timbro e firma Presidente Società

PALLAVOLO NOTTOLINI CAPANNORI
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
Via G. Rossa Presso Palestra Scuola Media
55012 CAPANNORI (LU)
e-mail: pallavolonottolini@libero.it
Partita IVA 01514220464 - CODICE FIPAV: 100500086