



# Regione Lombardia

Direzione Generale Sanità  
U.O. Prevenzione

## **RICHIESTA DI VISITA MEDICO - SPORTIVA PER L'IDONEITÀ ALLA PRATICA AGONISTICA (D.M. Sanità 18.02.1982)**

Data \_\_\_\_\_

La società sportiva \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale \_\_\_\_\_

e/o all'Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto \_\_\_\_\_

dal 

--	--

--	--

--	--	--	--

  
*data completa*

con codice n. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

chiede per il proprio atleta \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitante a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Una visita medico-sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport

prima affiliazione

rinnovo

*(allegare ultimo certificato in originale in possesso dell'atleta)*

Tessera sanitaria n. 

--	--	--

--	--

--	--	--	--

Codice Fiscale n. 

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--

--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
*Firma del presidente e timbro della società*

### **N.B.:**

- La mancata o l'errata compilazione di uno dei dati richiesti e/o la mancata presentazione dell'ultimo certificato rende **Nulla** la richiesta.
- Per prima affiliazione si intende la prima visita in assoluto dell'atleta richiesta per qualsiasi sport, tutte le successive, anche per sport diversi, sono da considerarsi rinnovi.
- La richiesta deve essere compilata a macchina o con carattere stampatello, timbrata e firmata in originale.
- La richiesta non può essere presentata prima di 30 gg. dalla scadenza del certificato precedente.
- Il presidente della società **non può compilare più richieste di visita per lo stesso atleta nel corso degli 11 mesi successivi.**