

**MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA PER
L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' AGONISTICA**

(Legge Reg.le 09/07/03 n. 35)

La Società Sportiva A.I.A. SEZIONE DI PIOMBINO

Affiliata a : **Federazione Sportiva Nazionale Calcio (FIGC)**
Ente promozione sportiva riconosciuto

CHIEDE

Per il proprio atleta _____

Nato a: _____ il _____

Residente a: _____ Via _____

Una visita medico sportiva e il rilascia dell'attestato di idoneità alla **PRATICA AGONISTICA**
dello Sport ARBITRO DI CALCIO

Prima Affiliazione

Rinnovo

Visita di controllo ai sensi dell'Art. 4 della L.R. 35/2003

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

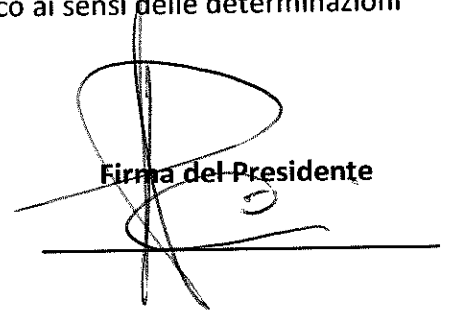
Data

Timbro della Società

**SEZIONE ASSOCIAZIONE ITALIANA
ARBITRI DI PIOMBINO**

Viale Unità d'Italia, 105 - 57025 PIOMBINO (LI)
Cod. Fisc.: 90035380492

Firma del Presidente



Da Presentare al momento della visita medica:

- 1) Libretto sanitario sportivo
- 2) Modulo per la richiesta di visita medico sportiva autenticato dalla società
- 3) Certificato o libretto di vaccinazione antitetanica
- 4) Risposta esame urine completo
- 5) Ricevuta pagamento ticket (se non esente)