

Associazione Sportiva Dilettantistica

FIUMICELLO 2004



Via libertà, 14 – 33059 FIUMICELLO VILLA VICENTINA (UD)
C.F. e P.I. 02350210304 - Telefono / Fax 0431.970754 - Matricola CONI 914334
—-===00000===----

RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA (D.M: Sanità 18.02.1982)

Da riconsegnare insieme all'esame urine prima della visita

La Società Sportiv	a ASD FIUMIC	ELLO 2004		
con sede in FIUMIC	ELLO VILLA VICI	E NTINA in Via	LIBERTA', 14	
E-mail: asd fiumicelle		telefono: 333.2433		
nella persona del suo	legale rappresentante	Sig. PUNTIN FLAV	'IO	
residente a FIUMIC	ELLO in via O. BO	NETTI nº 12 telefone	o 348/3911720 ,	
affiliata alla Federazio	ne Sportiva Nazional	e FIGC e/o all'Ente d	li Promozione Sportiv	a Riconosciuto dal
con codice n° 914334	-		-	
		CHIEDE		
Una visita medico - sp	oortiva per l'idoneità a	alla pratica agonistica d	dello sport: CALCIO	per l'anno sportivo
2024/2025 per il pro	prio atleta:	•		-
, 1 1	•			
COGNOME	NOME	NATO A	DATA NASCITA	SCADEN. CERT.
П г	¬ .			
prima visita	rinnovo	Codice Fiscale:		
-	-	o che le notizie anagra	tiche e la qualitica agoi	nistica di cui all'elenco
sopra riportato rispor	ndono a verità.			
Data//				
Data//				
			100	
			HSIR	
			Il Presidente	Carl I
				9 0
			Flavio PUNT	

N.B. 1) La richiesta non può essere presentata prima di 30 gg. dalla scadenza del certificato precedente. Compilare la richiesta con carattere a stampatello, timbro e firma in originale.

2)Per alcuni sport (automobilismo, motociclismo, sci slalom e discesa libera, tuffi, pugilati, subacquei, ecc), sono previsti alcuni esami specialistici aggiuntivi, che vanno eseguiti **PRIMA** della visita di Idoneità allo Sport Agonistico.