

# RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA

**L'Associazione Sportiva Dilettantistica ORATORIO DON BOSCO**

con sede sociale in Via Bartolomeo Maria Dal Monte, 14 – 40139 Bologna

Telefono 3458451177 – [info.donboscoalcio@gmail.com](mailto:info.donboscoalcio@gmail.com)

Codice fiscale 91411460370 - Partita IVA 04053431203

**Affiliata a Federazione Sportiva Nazionale del C.O.N.I FIGC Codice 955234**

## CHIEDE

visita medico sportiva per l'idoneità agonistica allo sport CALCIO A 11

Per l'atleta (cognome e nome) \_\_\_\_\_

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

residente in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ ASL \_\_\_\_\_

Codice fiscale dell'atleta

Codice regionale sanitario

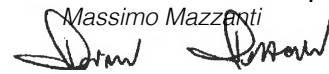
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(luogo e data)

\_\_\_\_\_

Il presidente della Società Sportiva

*Massimo Mazzanti*  


### Per gli atleti minorenni, da compilare a cura del genitore

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_

(cognome, nome e residenza)

esercitante la podestà sul minore \_\_\_\_\_ dà il consenso alla pratica della specifica disciplina sportiva agonistica sopra indicata e all'effettuazione dei relativi accertamenti medici previsti per il rilascio del certificato d'idoneità.

Bologna, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma del genitore)

**N.B: Per la visita di atleti minorenni è necessaria la presenza di un genitore.**

**Il giorno della visita portare con sé: 1) campione per esame urine, 2) codice fiscale, 3) libretto sanitario**