

ALL' **A.S.L. N° 8**
STRUTTURA COMPLESSA
DI MEDICINA LEGALE

SEDE DI CHIERI (TO)

RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA PER ATLETI DILETTANTI MINORENNI

La società sportiva denominata : A.S.D. PECETTO CALCIO
Con sede in PECETTO T.SE (TO)
Via BUSELLO N° 4 Telefono e Fax 011/8906105
Affiliata alla : F.I.G.C. Federazione Italiana Giuoco Calcio
Con il n° di matricola 920680

nella persona del suo legale rappresentante, signor. Abelardo Giuseppe
residente in Chieri (TO) Strada Vallero 23 telefono 011/8609105

CHIEDE

Che N° atleti agonistici minorenni, di cui allegato alla presente istanza, siano sottoposti a visita di idoneità sportiva per la pratica agonistica della disciplina sportiva : CALCIO

La società sportiva in relazione agli atleti in questione

- a) attesta che sono qualificati agonisti secondo determinazioni della rispettiva Federazione Sportiva Nazionale/Ente di promozione sportiva riconosciuta dal CONI;
- b) afferma che sono in regola con le norme della vaccinazione antitetanica (L.292 del 05/03/1963 e DPR 11301 del 07/09/1965)
- c) è consapevole che l'ASL 8 autorizza una sola visita medico sportiva l'anno, in caso di bisogno di una seconda visita nell'arco dell'anno la società o l'atleta dovrà accedere direttamente presso qualsiasi ambulatorio medico sportivo di sua fiducia, pagandone il costo.

Data.....

In fede
IL LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETA'
