LATIN PROJECT Dance Academy - Viale G. Matteotti, n. 7 – 50031 Barberino di Mugello - FI

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA

LATIN PROJECT DANCE ACADEMY

PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA

L'Associazione Sportiva Dilettantistica **"LATIN PROJECT Dance Academy**", con sede nel comune di Barberino di Mugello (FI) – Viale G. Matteotti, nr. 7 - C.f. 90032560485 , iscritto nel registro delle A.S.D. del CONI,

C H I E D E

Visita medico sportiva per l'idoneità non agonistica alla disciplina di DANZA SPORTIVA per il/la seguente atleta:

Cognome e nome ……. nato/a a ……
il …….. residente nel comune di ……... Pv. …….
Cap …….. Via/Piazza
……...

PRIMA AFFILIAZIONE ☐ RINNOVO ☐ VISITA DI CONTROLLO ☐

Il Presidente

_____

Per gli atleti minorenni, da compilare a cura di un genitore o di chi ne fa le veci:
Il/la sottoscritto/a ……. in qualità di esercente la podestà sul
minore …… dà il consenso all'effettuazione degli
accertamenti medici previsti dalla normativa vigente ed occorrenti per il rilascio del certificato di idoneità alla pratica della disciplina sportiva sopra indicata.

Data _____ Firma _____

NOTE IMPORTANTI

1) Per la visita di atleti minorenni è necessario la presenza di un genitore.
2) Il giorno della visita portare i seguenti documenti: **tessera sanitaria, libretto di idoneità sanitaria per attività sportive** (per la prima visita lo fornisce l'ASL o l'Istituto sanitario autorizzato e accreditato); per il campione delle urine, seguire le indicazioni della struttura dove si è prenotato la visita.