

Spettabile
AZIENDA SANITARIA DI BOLZANO
B O L Z A N O

An den
SANITÄTSBETRIEB BOZEN
B O Z E N

**MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA
MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITÀ
ALLA PRATICA AGONISTICA
(D.M. 18.2.1982)**

**FORMULAR FÜR DIE ANFRAGE EINER SPORT-
MEDIZINISCHEN VISITE FÜR DIE EIGNUNG
ZU EINER WETTKÄMPFISCHEN SPORTART
(M.D. 18.2.1982)**

La Società Sportiva

Der Sportverein

ASD FANTASY

affiliata a		angehörig dem
Federazione Sportiva Nazionale	<input checked="" type="checkbox"/>	Nationalen Sportverein
Ente Sportivo riconosciuto	<input type="checkbox"/>	anerkannten Sportverein
chiede per il proprio atleta		ersucht für den Athleten

nato a

geboren in

..... il

..... am

residente a

wohnhaft in

Via

..... -Straße

n. n. Tel.

Nr. Tel. Nr.

una visita medico-sportiva ed il rilascio dell'attestato di idoneità alla pratica agonistica dello Sport.

um eine sportmedizinische Visite und die Ausstellung der Eignungsbescheinigung zur Ausübung des wettkämpferischen Sportes

prima affiliazione	<input type="checkbox"/>	erste Aufnahme
rinnovo	<input type="checkbox"/>	Erneuerung
visita di controllo ai sensi dei punti d) ed e) all. 1 Tab. A - D.M. 18.2.82	<input type="checkbox"/>	Kontrollvisite laut Punkte d) und e) Anlage 1 Tab. A - M.D. 18.2.82

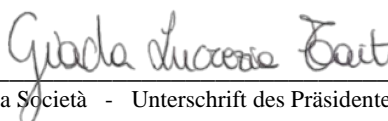
Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni della competente Federazione Sportiva Nazionale.

Man bescheinigt, dass die vom Athleten ausgeübte Sportart zu der wettkämpferischen Sportart gehört, laut Bestimmungen des zuständigen Nationalen Sportverbandes.

Data

Datum


Associazione Sportivo Dilettantistica



Firma del Presidente della Società - Unterschrift des Präsidenten des Vereins