



Ospedali Riuniti Padova Sud - Via Albere, 30

Tel. 0429 715290- mail: medsportiva.este@aulss6.veneto.it

RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITÀ ALLA PRATICA AGONISTICA

(D.M.Sanità 18-2-1982)

data

LA SOCIETÀ SPORTIVA ASD VIRTUS ESTE Codice federale PD153

AFFILIATA A (*) FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE FIDAL
 ENTE DIPROMOZIONE SPORTIVA
 RICONOSCIUTO DAL CONI

CHIEDE PER IL PROPRIO ATLETA

DOCUMENTO IDENTITÀ N.

NATO A IL

RESIDENTE A VIA

UNA VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITÀ ALLA PRATICA AGONISTICA
 DELLO SPORT ATLETICA LEGGERA CATEGORIA

PRIMA AFFILIAZIONE ATLETA DILETTANTE

RINNOVO ATLETA SEMIPROFESSIONISTA

ATLETA PROFESSIONISTA

CERTIFICATO DI IDONEITÀ PRECEDENTE RILASCIATO il

firma del presidente timbro della società

Vaccinazione antitetanica SI NO

A.S.D. VIRTUS ESTE
 c/o PALESTRA COMUNALE
 Via P. Umberto
 35042 ESTE (PD)
 Partita IVA 03416240285

(*) barrare con X se Federazione o Ente e indicare la relativa sigla