



**Azienda
USL
Toscana
sud est**

Servizio Sanitario della Toscana

U.F. Medicina dello Sport

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO – SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA

(D.M. 18 Febbraio 1982)

ALL'U.F. MEDICINA SPORTIVA

La Società Sportiva **GROSSETO RUGBY CLUB A.S.D.** affiliata a:
Federazione Sportiva Nazionale **FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY**

chiede per il proprio atleta | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | :
(codice assistito)

Cognome Nome
nato a Prov. il
residente a Via n.

una visita medico – sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla pratica agonistica dello sport
rientrante nella tabella A o B:

- prima affiliazione
- rinnovo
- visita controllo ai sensi dei punti d) ed e) all. 1 Tab. A del D.M. 18-2-82

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

GROSSETO RUGBY CLUB ASD
Via Della Serenissima 5/H
58100 Grosseto
Part. IVA 01384550537
Cod. Fisc. 92056920538

Firma del Presidente della Società
Andrea Benvenuti
.....
Andrea Benvenuti

SPAZIO PER IL MEDICO

DATA / /

All'Atleta è stato rilasciato certificato di idoneità N.