

- Dipartimento di Sanità Pubblica
Unità Operativa Semplice Dipartimentale Medicina dello Sport

RICHIESTA DI VISITA DI MEDICINA DELLO SPORT
PER IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA

(D.M. 18/02/1982 Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica)

Modulo MS1

La Società Sportiva CSP PONTECCHIO ASD

nella persona del Presidente / Responsabile SILVESTRIN ANTONIO

affiliata a:

Federazione Sportiva Nazionale del C.O.N.I. FIPAV Codice 80340250

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I. Codice.....

Sede Sociale: Via. PONTECCHIO, 1 Città SASSO MARCONI

C.A.P. 40037 Telefono..... Mail PONTECCHIO.CSP@GMAIL.COM

PEC: CSP.PONTECCHIO@LEGALMAIL.IT

Richiede per l'atleta:

Cognome Nome

nato il / / è residente nel comune di

La visita di idoneità sportiva agonistica per lo sport PALLAVOLO

nuova iscrizione

rinnovo di certificato in scadenza il.....

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 si informa che i dati personali saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data della richiesta

Timbro e firma del Presidente/Responsabile della Società
CSP PONTECCHIO A.S.D.

Via Pontecchio, 1
40037 Sasso Marconi (BO)
C.F. 02533900376

La prenotazione della visita può essere fatta con questo modulo compilato in tutte le sue parti:

- presso gli sportelli CUP dislocati nel territorio dell'AUSL di Bologna,
- CUP telefonico Numero Verde 800 88 48 88,
- CupWeb / Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE),

ALL'ATTO DELLA VISITA L'ATLETA DOVRA' PRESENTARSI CON:

- QUESTO MODULO compilato e firmato in ogni sua parte
- IL PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITA' (qualunque sia l'età)
- L'ESITO DELL'ESAME DELLE URINE COMPLETO
- Eventuale documentazione ed esami clinici effettuati per patologie in atto, pregresse o sospette

minorenni devono essere accompagnati da un genitore o esercente potestà genitoriale munito di documento d'identità.
mancanza del genitore chi accompagna il minore deve essere munito di: delega firmata dai genitori- fotocopia di un documento d'identità dell'esercente la patria potestà e di un proprio documento d'identità in corso di validità.

DELEGA PER L'ACCOMPAGNAMENTO DI MINORE DA PARTE DI PERSONA DIVERSA DA GENITORE

Il/la sottoscritto/a Nato/a il A.....

esercente la patria potestà sul minore

Documento di riconoscimento in corso di validità del delegante, che dovrà essere esibito in fotocopia:

Documento n. Rilasciato da il

delega per l'accompagnamento del minore e ritiro del certificato

Il/la sig.

Documento di riconoscimento in corso di validità del delegato, che dovrà essere esibito al personale addetto:

Documento n. Rilasciato da il

Data Firma

Si allegano documento di riconoscimento del delegante e del delegato