



# Modulo per la richiesta di visita medico-sportiva per l' idoneità all' attività sportiva agonistica

(Legge Regionale 09/072003 n°35)

La Società sportiva **FIESOLE CYCLING COLLECTIVE**, affiliata all' ente UISP (c.s. L024491), con sede a Fiesole in Via Pian del Mugnone 1, 50014 Fiesole (FI)

CHIEDE

Per il proprio atleta \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità  
alla PRATICA AGONISTICA dello sport

\_\_\_\_\_

- Prima affiliazione
- Rinnovo
- Visita di controllo ai sensi dell'art 4 della L.R. 35/2003

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

Data

Timbro

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_