

**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

affiliata a angehörig dem
Federazione Sportiva Nazionale Nationalen Sportverein
Ente Sportivo riconosciuto 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 erste Aufnahme
rinnovo Erneuerung
visita di controllo ai sensi Kontrollvisite laut
dei punti d) ed e) all. 1 Tab. A - D.M. 18.2.82 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


Firma del Presidente della Società - Unterschrift des Präsidenten des Vereins