

RICHIESTA VISITA MEDICO-SPORTIVA PER IDONEITA' ALLA ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA
(D.M.S. 18 febbraio 1982 – L.R. 6 settembre 1984 n. 46)

Il Sottoscritto **Christian Giordano** in qualità di Legale Rappresentante
della Società Sportiva **Blue Sport Polisportiva Dilettantistica - Sezione Blue Ponente Basket**
affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale del CONI/Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI **F.I.P.**

CHIEDE

PER IL PROPRIO ATLETA

COGNOME NOME

NATO A IL

RESIDENTE A IN VIA/PIAZZA

CODICE FISCALE

una visita medico-sportiva e il rilascio del certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica per lo sport di seguito
indicato: **Pallacanestro**

Si dichiara che la visita richiesta è:

PRIMA VISITA AGONISTICA RINNOVO PERIODICO

Prenotazione telefonica al n. verde 800.717268 oppure Recandosi presso uno sportello CUP

L'attività sportiva rientra in:

Tabella A del D.M. Min. Sanità 18 febbraio 1982 € 41,00

Tabella B del D.M. Min. Sanità 18 febbraio 1982 € 51,00

(barrare la casella che interessa)

Le visite per gli utenti fino ai 18 anni sono gratuite. Oltre i 18 anni l'utente si deve presentare alla visita con la ricevuta di avvenuto pagamento. In caso contrario la prestazione non sarà effettuata.

N. B.: se l'attività sportiva rientra nella Tabella B in soggetti di età superiore a 40 anni, a discrezione del medico, potrebbero essere richiesti ulteriori esami con relativa integrazione del pagamento ticket (€ 41,34).

Si dichiara che l'attività sportiva praticata di cui si richiede la visita è classificata agonistica ai sensi delle determinazioni della competente Federazione Sportiva Nazionale del CONI/Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI.

Il consenso al trattamento dei dati personali e le implicazioni relative alla tutela della privacy sono state ottenute da questa società direttamente dall'atleta o da chi ne gestisce la patria potestà per il tesseramento e/o rinnovo.

Data richiesta

Timbro Società Sportiva e firma del Presidente


BLUE SPORT POLISPORTIVA DILETTANTISTICA
Via Diano Castello, 52 - 18100 Diano Marina (IM)
C.F./P.IVA 09295340083
SEZIONE BLUE BASKET

Azienda Sanitaria N.1 Imperiese

Via Aurelia, 97 – 18038 BUSSANA DI SANREMO (IM) Telefono 0184 536.1

Codice Fiscale – Partita IVA n. 01083060085

www.asl1.liguria.it