



Associazione sportiva dilettantistica



Cod. F.I.P. 027825



## MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA

(Legge Regionale 09.07.2003 n° 35)

### La Società Sportiva A.S.D. JOLLY BASKET

affiliata a: FIP Federazione Italiana Pallacanestro (Federazione Sportiva Nazionale Ente di Promozione Sportiva Riconosciuto)

#### CHIEDE

per il proprio atleta .....

nato a ..... il .....

residente a ..... via ..... n° .....

una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla

#### PRATICA AGONISTICA dello sport: PALLACANESTRO

- 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.

Caltana, li .....

Il Presidente A.S.D. Jolly Basket  
Munaretto Luigi

**A.S.D. JOLLY BASKET**

Sede Sociale: Via Cavour 14  
30036 S.M. di Sala (VE)  
P.IVA 03354920286