KRONOS • ROMA
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
1974

RICHIESTA DI VISITA MEDICO - SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA

(D.M. Sanità 18.02.1982)

Data

La società sportiva ASD KRONOS ROMA con sede in Roma, Viale Etiopia, n. 15, affiliata alla Federazione Italiana di Atletica Leggera FIDAL dal |0|1| - 0|1| -|1|9|7|4| con codice n. |RM|0|7|1
chiede per il proprio atleta
nato a il
abitante a

Una visita medico – sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport Atletica Leggera

|__| prima affiliazione |__| rinnovo (allegare ultimo certificato in originale in possesso dell'atleta)

Tessera sanitaria n. |_|_|_| |_|_| |_|_|_|
Codice Fiscale n. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

A.S.D. Kronos Roma
Viale Etiopia, 15
00199 Roma
Cod.Fisc.: 97231110582

Firma del presidente e timbro della società

N.B.: La mancata o l'errata compilazione di uno dei dati richiesti e/o la mancata presentazione dell'ultimo certificato rende **Nulla** la richiesta.
Per prima affiliazione si intende la prima visita in assoluto dell'atleta richiesta per qualsiasi sport, tutte le successive anche per sport diversi sono da considerarsi rinnovi.
la richiesta deve essere compilata a macchina o con carattere stampatello, timbrata e firmata in originale.
La richiesta non più essere presentata prima di 30 gg. dalla scadenza del certificato precedente.
Il presidente della società **non può compilare più richieste di visita per lo stesso atleta nel corso degli 11 mesi successivi**.