



www.livioneri.it
fb.com/coachlivioneri
#AMALO

**RICHIESTA DI VISTIA MEDICO - SPORTIVA PER L'IDONEITA'
ALLA PRATICA AGONISTICA (D.M. 18/02/82)**

Al servizio di medicina dello sport - Azienda U.S.L. Cesena

- 1) Il Sottoscritto: Carlo Venturi
- 2) Presidente della Società Sportiva: A.s.d. Livio Neri
- 3) Con sede legale: Cesena - Via Fausto Coppi 100
- 4) Recapito telefonico: 3389059889
- 5) Affiliata alla federazione C.O.N.I.: Federazione Italiana Pallacanestro

Richiede

- 6) La visita di idoneità agonistica allo sport: PALLACANESTRO
- 7) Indicare l'età minima prevista per l'attività agonistica:
- 8) Per l'atleta:
- 9) Data di nascita: regione di residenza:
- 10) Scadenza visita medica:

N.B. l'esenzione dal ticket è applicabile solo ai minori residenti nella regione Emilia-Romagna. Allega alla presente copia del precedente certificato di idoneità, solo se rilasciato presso altra U.S.L. o altra regione.

Il sottoscritto Presidente della Società dichiara la veridicità dei dati sopra riportati e che, in base alle norme federali, l'atleta è classificato in una categoria agonistica ed ha pertanto l'obbligo di conseguire l'idoneità; qualora richiesta, copia della normativa agonistica della Federazione o dell'Ente Sportivo.

Il Presidente

Carlo Venturi

Data:

Timbro della Società

ASD LIVIO NERI
Via F. Coppi, 100 - Cesena (FC)
P.Iva 04293480408
C.F. 90069920404
Info@livioneri.it

A.S.D. LivioNeri
Via Fausto Coppi,100 Cesena Fc 47521 Italia
C.F. 90069920404
P.IVA 0429 348 0408