

**RICHIESTA di VISITA MEDICA D'IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA
PER ATLETI TESSERATI**

presso società sportive, enti di promozione sportiva, Federazioni Nazionali e D.S.A. affiliati al CONI
(D.M. 18/2/1982; Circ. Min. Sanità 31/1/1983)

SAT AGRIGENTO RANGERS

La Società Sportiva

affiliata a Federazione Sportiva Nazionale CONI
 Ente di promozione sportiva - D.S.A. riconosciuta dal CONI
9304890845

Codice Fiscale società

Codice Affiliazione Federale/E.N.P.S./D.S.A. N° .. ACSI, n. 109378.....

Sede sociale via c.da Torcicuda n° 73 Città Agrigento

Telefono/Fax 3314658585 Posta elettronica agrigeno.rangers@gmail.com.....

Chiede per il proprio atleta

VISITA MEDICO SPORTIVA per IDONEITÀ ALLA PRATICA

AGONISTICA - NON AGONISTICA

per la specialità sportiva AF003- Atletica Leggera Corsa in Montagna
DR001- Tiro Dinamico Sportivo Arma Air Soft

(dati atleta tesserato)

Cognome Nome

Nato a il

Residente a via n.

Telefono Posta elettronica

Codice Fiscale..... N° Tessera di Affiliazione

Primaaffiliazione Rinnovo in scadenza il

TIMBRO E FIRMA DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLA SOCIETÀ SPORTIVA

**S.A.T. AGRIGENTO
RANGERS**
Viale Sicilia 489 - 92100 Agrigento
C.F. 9304890845

Data

L'atleta (o l'esercente la potestà del minore)