
**RICHIESTA DI VISITA MEDICO - SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA
(D.M. Sanità 18.02.1982)**

Data.....

La Società Sportiva.....

Con sede in.....

Via.....

Affiliata alla F.I.Bi.S. - Federazione Italiana Biliardo Sportivo

Dal con codice affiliazione.....

Chiede che il proprio atleta.....

Nato a il.....

Abitante a.....

Via/Piazza.....

Una visita medico - sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport

BILIARDO

Prima affiliazione

Rinnovo (allegare ultimo
certificato in originale in
possesso dell'atleta)

Tessera sanitaria n.....

Codice fiscale n.....

Firma del presidente e timbro della società originali

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 la 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 può 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.