



RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITÀ ALLO SPORT

AGONISTICO **NON AGONISTICO**

(D.M. 18/2/1982; Circ. Min. Sanità 31/1/1983; Circ. n. 31 Regione Lazio 27/7/1999)

L'ASD GDS RITMOMISTO Sede Sociale: Via Alfieri n. 7 - LAVIS (TN) C.A.P. 38015 - Cell. 348 8521538 - Codice Fiscale 96061650220 / Partita IVA della Società Sportiva 01862400221 Codice Affiliazione Federale FIDS 204 011 405 - n. iscrizione registro CONI 96061650220

CHIEDE

Visita Medico Sportiva/certificato di buona salute per **IDONEITA' SPORTIVA ALLA PRATICA della DANZA SPORTIVA**

AGONISTICA **NON AGONISTICA**

Per l'ATLETA/TESSERATO:

COGNOME..... NOME..... Nato
a il Residente
in C.A.P.
Via N°
Telefono

TIMBRO E FIRMA DEL RESPONSABILE

G.D.S. RITMOMISTO
Via Alfieri, 7 - 38015 LAVIS (TN)
Cell. 348.8521538 - info@ritmomisto.it
Cod. Fisc. 9 6 0 6 1 6 5 0 2 2 0

AUTODICHIARAZIONE Decreto n. 196/03 T.U. 2004 - Il sottoscritto..... (esercente la potestà genitoriale sul minore) dà il consenso alla effettuazione dei relativi accertamenti di idoneità.

Firma del dichiarante o (per i minori) dell'esercente la potestà genitoriale

Io sottoscritto dichiaro inoltre di avere informato esattamente il medico delle mie attuali condizioni psico-fisiche, delle affezioni precedenti e di non essere mai stato dichiarato non idoneo in precedenti visite medico - sportive di legge. inoltre mi impegno a non fare uso di droghe riconosciute illegali e do atto di essere stato informato dei pericoli derivanti dal fumo di tabacco e dall'uso di alcool.

Firma del dichiarante o (per i minori) dell'esercente la potestà genitoriale

Data 25/08/2020

RITMOMISTO

Via Alfieri 7
38015 Lavis TN

Cel. 348 8521538

**SCUOLA DI DANZA
GRUPPO DANZA SPORTIVA
CHEER SCHOOL**

info@ritmomisto.it
www.ritmomisto.it