



**MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA PER L'IDONEITA'
ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA
(Legge Regionale 09/072003 n° 35)**

L'associazione sportiva dilettantistica **ZEN LAND NONANTOLA ASD**

Codice Affiliazione 22001445 regolarmente affiliata per l'anno in corso alla Federazione sportiva/ alla Disciplina Associata/ all'Ente di Promozione Sportiva

UISP riconosciuto dal CONI

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art. 76 del DPR 445/200)

CHIEDE

Per il proprio atleta

Nato a il

Residente a Via n°

Una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla **PRATICA AGONISTICA** della disciplina

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni della competente Federazione sportiva nazionale.

Data

Timbro e firma

ZEN LAND NONANTOLA ASD

Via N. Copernico, 75 - 41015 NONANTOLA (MO)

Tel. 3291318981

C.F. 94182600364 - P. IVA 03654050362

www.zenland.org - zenlandnonantola.asd@gmail.com