



## A.S.D. 48 ERREBMX TEAM

VIA DEL CONSORZIO AGRARIO

33061 RIVIGNANO TEOR (UD)

Partita IVA 02557670300

Tel. - e-mail. info.48errebmxteam@gmail.com - www.48errebmxteam.it

# RICHIESTA VISITA MEDICA SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA BMX

(D.M.Sanità 18/02/1982)

L'Associazione Sportiva Dilettantistica "48ERREBMX TEAM" con sede in Via del Consorzio Agrario - Rivignano Teor - 33061 - UDINE P.Iva 02557670300 - Affiliata alla Federazione Sportiva Ciclistica Italiana ente riconosciuto dal Coni con codice 05K0743

Nella persona del suo LEGALE RAPPRESENTANTE Sig. Zamparo Michele, residente in Via Viola 18, LATISANA, 33053 - Udine

RICHIEDE

VISITA MEDICO SPORTIVA  
PER IDONEITA' AGONISTICA DELLO SPORT " BMX"

Per \_\_\_\_\_  
Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Tessera Sanitaria \_\_\_\_\_

RIVIGNANO TEOR, 04/01/2021

Firma

### Per i minorenni, da compilare a cura del genitore:

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
esercante la potestà sul minore \_\_\_\_\_  
dà il consenso alla effettuazione dei relativi accertamenti medici previsti per il rilascio del certificato di idoneità.

Firma del genitore/tutore

\_\_\_\_\_