



**RICHIESTA VISITA MEDICO-SPORTIVA  
PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA  
(D.M. 18/2/1982)**

LA SOCIETA' SPORTIVA: **A.S.D. SPACE RUNNING**

SEDE SOCIALE: Via Walter Tobagi 15

CITTA': Jesi

CAP: 60035

TELEFONO: 3498125859

EMAIL: spacerunningasd@gmail.com

CODICE FISCALE / PARTITA IVA: 02702350428

AFFILIATA ALLA FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE: FIDAL e FISKY

E ALL'ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO: ASI

REGOLARMENTE ISCRITTA AL REGISTRO CONI

**CHIEDE PER IL PROPRIO ATLETA**

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

NATO A: \_\_\_\_\_

IL: \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_

VIA: \_\_\_\_\_

N°: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_

**VISITA MEDICO SPORTIVA PER IDONEITA' SPORTIVA ALLA PRATICA DELLO SPORT:**

**ATLETICA LEGGERA**

- Prima affiliazione**
- Rinnovo**

**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 PRESIDENTE**

