



ASD RUGBY LUCCA

Via Angelo Orzali, 76 Lucca
55100
P. Iva e C.f. 02283670467



macron
TECHNICALSPORTSWEAR



MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA PER L'IDONEITÀ SPORTIVA D.M. 18.02.1982 – L.R.09.07.2003 n°35

La Società sportiva **ASD RUGBY LUCCA** affiliata alla Federazione Sportiva Nazionale
F.I.R – Federazione Italiana Rugby

RICHIESTE

Per il proprio atleta _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____

La visita medico sportiva per il rilascio dell'attestato d'idoneità alla pratica:

- Sportiva **NON** Agonistica
- Sportiva Agonistica

Dello sport **RUGBY**

- Prima affiliazione
- Rinnovo
- Visita di controllo ai sensi della lett. D ed E delle note esplicative dell'alleg.1 del D.M.18.02.1982 e dell'art. 4 L.R. n° 35 del 09.07.2003

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni della componente Federazione Sportiva Nazionale o Ente di Promozione Sportiva riconosciuta dal C.O.N.I.

Data _____



Chiara Cottelli

ASD RUGBY LUCCA

Via Angelo Orzali, 76

Lucca 55100

P.I. e C.f. 02283670467

