


REGIONE DEL VENETO  ULSS8 REGIONE DEL VENETO	Distretto Socio-Sanitario Servizio di Medicina dello Sport Montecchio Maggiore - Valdagno	Specialista Medicina dello Sport Dott. Marcello Bozzo
Richiesta di visita medica per idoneità allo sport agonistico (D.M. Sanità 17.02.1982)		

Il sottoscritto LORIS MENTI **Presidente/Responsabile**
DELLA SOCIETA' SPORTIVA ASD GINNASTICA RITMICA VALLEAGNO
SEDE SOCIALE: VIA MONS. BARBIERI **n°** 3
COMUNE: VALDAGNO **CAP** 36078
TELEFONO: 0445414011 **fax** 0445414011 **@ mail** ritmica@asdvalleagno.it
*** CHIEDE VISITA MEDICA PER IDONEITA' SPORTIVA**
ALLA PRATICA AGONISTICA DELLO SPORT GINNASTICA RITMICA
SPECIALITA' _____ **CATEGORIA** _____

PER L'ATLETA

COGNOME _____ **NOME** _____
NATO a _____ **il** _____
RESIDENTE in _____ **CAP** _____
VIA _____ **n°** _____ **TELEFONO** _____
 Prima affiliazione
 Rinnovo

TIMBRO E FIRMA
DEL RESPONSABILE DELLA SOCIETA' SPORTIVA:


ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
GINNASTICA RITMICA VALLEAGNO
 Via Carducci n. 3 - Tel./Fax 0445.414011
 36078 VALDAGNO (VI)
 P.I. e C.F.: 04234460246

DATA _____

Servizio di Medicina dello Sport

Montecchio Maggiore (36075):
 Valdagno (36078):

e-mail: medicina.sportiva@aulss8.veneto.it

www.aulss8.veneto.it

Via Giuriolo 7
 Via Galilei 3

Tel.
 0444/703512
 0445/423165

Fax
 0444/703538
 0445/423166

Orario Sportista
 Lunedì e giovedì 8.00-13.00
 Mercoledì e giovedì 8.00-13.00