



US Catanzaro 1929 Srl
P. IVA 03181790795
www.uscatanzaro1929.com

Sede Sociale: via Gioacchino da Fiore, 38
88100 Catanzaro
Tel. Fax +39 0961-779802

**RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITÀ ALLO SPORT
AGONISTICO - NON AGONISTICO**

Sopra i 12 anni Sotto i 12 anni
(D.M. 18/2/1982; Circ. Min. Sanità 31/1/1983)

LA SOCIETÀ SPORTIVA US CATANZARO 1929 SRL

Via G. da Fiore n°38 – 88100 Catanzaro – tel. 0961.779802 – P.IVA 03181790795 – FIGC 93.38.00

**CHIEDE VISITA MEDICO SPORTIVA PER IDONEITÀ SPORTIVA ALLA PRATICA
AGONISTICO - NON AGONISTICO**

Sopra i 12 anni Sotto i 12 anni

DELLO SPORT CALCIO

PER L'ATLETA:

COGNOME NOME
Nato a il
Residente in CAP
Via N°
Telefono

TIMBRO E FIRMA RESPONSABILE

Il sottoscritto
(esercente la patria potestà sul minore)
dà il consenso alla effettuazione dei relativi accertamenti di idoneità.

Firma.....

IO SOTTOSCRITTO DICHIARO DI AVERE INFORMATO ESATTAMENTE IL MEDICO DELLE MIE ATTUALI CONDIZIONI FISICO-FISICHE, DELLE AFFEZIONI PRECEDENTI E DI NON ESSERE MAI STATO DICHIARATO NON IDONEO IN PRECEDENTI VISITE MEDICO – SPORTIVE DI LEGGE. INOLTRE MI IMPEGNO A NON FARE USO DI DROGHE RICONOSCIUTE ILLEGALI E DO ATTO DI ESSERE STATO INFORMATO DEI PERICOLI DERIVANTI DAL FUMO DI TABACCO E DALL'USO DI ALCOOL.

ESPRIMO INOLTRE, AI SENSI DELLA ATTUALE LEGGE SULLA PRIVACY, IL CONSENSO A TRATTARE I MIEI DATI, PERSONALI E SENSIBILI, PER LE FINALITÀ CONNESSE ALLA MIA RICHIESTA DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA/NON AGONISTICA, SECONDO LE MODALITÀ DI CUI ALLA SPECIFICA NORMATIVA IN MATERIA.

Firma del dichiarante o (per i minori) dell'esercente alla patria potestà

.....

Data