

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITÀ ALLA PRATICA AGONISTICA
FORMULAR FÜR DIE ANFRAGE EINER SPORTMEDIZINISCHEN VISITE FÜR DIE EIGNUNG ZU EINER
WETTKAMPF-SPORTART

(D.M. 18.2.1982)

La Società Sportiva **ASV KLAUSEN**
Der Sportverein

affiliata a Federazione Sportiva Nazionale
Nationalen Sportverein
anzugehörig dem Ente Sportivo riconosciuto
anerkannten Sportverein

chiede per il proprio atleta _____
ersucht für den Sportler

nato a _____ il _____
geboren in _____ am

residente a _____ Via _____ N. _____
wohnhaft in _____ Straße _____ Nr. _____

una visita medico-sportiva ed il rilascio dell'attestato di idoneità alla pratica agonistica dello Sport
um eine sportmedizinische Visite und um die Ausstellung der Eignungsbescheinigung zur Ausübung des Wettkampf-
sportes:

prima affiliazione erste Aufnahme

rinnovo Erneuerung

visita di controllo ai sensi dei punti d)
ed e) all. 1 Tab. a D.M. 18.2.1982 Kontrollvisite laut Punkt d) und e)
Anlage Tab. A M.D. 18.2.1982

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni della compe-
tente Federazione Sportiva Nazionale.

Man bescheinigt, daß die vom Athleten ausgeübte Sportart zu der wettkämpferischen Sportart gehört, laut Bestim-
mungen des zuständigen Nationalen Sportverbandes.

Data _____
Datum



[Handwritten Signature]
Firma del Presidente e timbro della Società
Unterschrift des Präsidenten und Stempel des Vereines