

Dipartimento di Prevenzione
U.O.S.D. ATTIVITA' MOTORIA
Direttore Dr. G.F. Fraccaroli

SEDE DI SAN BONIFACIO

Tel.045-6138370

uosdattivamotoriasanbonifacio@aulss9.veneto.it
CUP 0456138962

SEDE DI BUSSOLENGO

Tel.045-6712683

uosdattivamotoriabussolengo@aulss9.veneto.it
CUP 04524552

SEDE DI LEGNAGO

Tel.0442-622358

uosdattivamotorialegnago@aulss9.veneto.it
CUP 04524552

DOMANDA DI VISITA PER ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA

Il sottoscritto FERRARO DANIELENato a TORINO (TO)Residente a CAVAION V. SE (VR) via PEZZETel/Fax. 3869571793 Mail _____In qualità di rappresentante legale della Società Sportiva: ASD REDSKINS CAVAIONCon sede in CAVAION V. SE (VR) via RIMEMBRANZA n° 7Tel/Fax. _____ E-mail PALLAVOLOCAVAION@GMAIL.COM

CHIEDE

Ai sensi delle disposizioni vigenti in materia, che sia rilasciata la prescritta attestazione di idoneità per l'atleta sotto menzionato, appartenente a questa Società sportiva, il quale intende praticare attività agonistica per il seguente

Sport PALLAVOLO - MINIVOLLEY

Il sottoscritto, consapevole delle disposizioni previste dalla legge nei confronti di chi produce dichiarazioni false, sotto la sua piena responsabilità,

DICHIARA

o Che l'atleta sotto menzionato è da considerarsi "agonista" in quanto così stabilito dalla Federazione Nazionale o dall'Ente sportivo riconosciuto di appartenenza;

o Che l'atleta non è inquadrato come professionista;

o Che l'atleta è in possesso del requisito d'età stabilito dalla Federazione d'appartenenza, per poter partecipare a competizioni sportive di livello agonistico, organizzate dalla propria Federazione sportiva o da Enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI.

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____ n° _____

C.F. _____

Prima visita Rinnovo

Scadenza certificato _____

Data _____

IL PRESIDENTE

A.S.D. Pallavolo



REDSKINS CAVAION

V.L. Rimembranza, 7 - 37010 - Cavaion V.se (VR)

C.F. 9000890236 - P.I. 02573090236

Cod. Soc. 06/02800005

www.pallavolo-scaligera.it

L'ATLETA MINORENNE deve essere accompagnato da un genitore, alla prima visita.
Nelle successive visite, in caso di impossibilità del genitore, deve essere accompagnato da un familiare maggiorenne munito di delega, in assenza di delega la visita non potrà essere effettuata.

L' ATLETA deve presentarsi alla visita munito di:

-CARTA D'IDENTITA' in corso di validità.

-MODULO DI RICHIESTA DI VISITA DELLA SOCIETA' totalmente compilato e firmato.

-MODULO ANAMNESTICO totalmente compilato e firmato.

- REFERTI DI VISITE MEDICHE PRECEDENTI: portare referti di eventuali precedenti esami/visite/interventi chirurgici. Se in possesso, portare i referti di esami eseguiti in precedenza per il certificato di idoneità agonistica, certificato del "Return to play" e certificati di idoneità agonistica eseguiti in altre sedi.

- CAMPIONE URINE: meglio se raccolto a domicilio in contenitore apposito; se dovesse essere raccolto direttamente presso la sede di UOSD Attività Motoria si raccomanda all'atleta di presentarsi ben idratato, in particolare se il giorno precedente alla visita l'atleta ha praticato attività sportiva.

Si ricorda:

-Se l'atleta il giorno della visita è in terapia farmacologica (Es. Antibiotico, Cortisone) e/o con sintomatologia infettiva (Es. Influenza, sinusite ecc.) si prega di contattare preventivamente telefonicamente il servizio.

-Opportuno presentarsi alla visita con abbigliamento sportivo e con scarpe da ginnastica.

- Se l'atleta, per diversi motivi, non si potesse presentare alla visita di Medicina dello Sport prenotata dovrà annullare la prenotazione tramite il CUP, altrimenti verrà addebitato il costo della prestazione.

-Al fine di rispettare l'orario della visita consigliamo di informarsi dove verrà svolta nelle differenti sedi dell'UOSD Attività Motoria e di presentarsi circa quindici minuti prima dell'orario di prenotazione. Questo per garantire la puntualità anche delle visite a seguire.
In caso di ritardo dell'atleta all'appuntamento non potremo garantire l'esecuzione della prestazione, questo nel rispetto delle prenotazioni successive.