



ROMULEA

RICHIESTA VISITA MEDICA PER IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA

(D.M. 18/02/1982; Circ. Min. Sanità 31/01/1983.; Circ.n. 31 Regione Lazio 27/07/1999)

LA SOCIETA':	SS ROMULEA S.S.D. a R.L.
SEDE LEGALE:	VIA FARSALO, 21
CITTA':	ROMA
C.A.P.:	00183
TEL.:	067001797
FAX:	0664821649
C.F.:	80415780586
MATR. F.I.G.C.:	68144

CHIEDE

l'effettuazione di una visita medico-sportiva per l'idoneità agonistica allo sport CALCIO PER L'ATLETA:

CAMPIONE D' ITALIA

GIOVANISSIMI
1983/84 - 2001/02 - 2002/03

JUNIORES
1959/60

RAGAZZI
1949/50

CAMPIONE REGIONALE

GIOVANISSIMI
1983/84 - 1997/98 - 1999/00
2001/02 - 2002/03 - 2003/04

ALLIEVI
1979/80 - 1990/91 - 1993/94
2015/16

JUNIORES SEMI PRO
1959/60 - 1973/74 - 1974/75

CAMPIONE INTERREGIONALE

UNDER 19
1982/83

CAMPIONE FEDERALE

RAGAZZI
1949/50

ALLIEVI
1959/60

COGNOME: _____

NOME: _____

NATO A: _____ IL: _____

RESIDENTE A: _____

VIA: _____ CAP: _____

TELEFONO: _____

Per la visita di atleti minorenni è necessaria la presenza di un genitore o tutore (con delega) esercente la patria potestà sul minore che, al momento della visita, deve compilare la parte sottostante.



TIMBRO E FIRMA DELLA SOCIETA'

Il sottoscritto _____ titolo potestà _____

esercente la patria potestà sul minore suddetto, dà il proprio consenso alla effettuazione dei relativi accertamenti di idoneità.

FIRMA



INTER
Centro di
Formazione



STELLA CONI
al Merito Sportivo

AUTODICHIARAZIONE - Decreto n. 196/03 T.V. 2004

IO SOTTOSCRITTO DICHIARO DI AVERE INFORMATO ESATTAMENTE IL MEDICO DELLE MIE ATTUALI CONDIZIONI PSICO-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 FINALITA' CONNESSE ALLA MIA RICHIESTA DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA SECONDO LE MODALITA' E PER LE PROCEDURE PREVISTE DALLE LEGGI SULLA TUTELA SANITARIA DELLE ATTIVITA' SPORTIVE.

Firma del dichiarante o (per minori) dell'esercente la patria potestà.

SS ROMULEA S.S.D. a R.L.
Via Farsalo 21
00183 Roma

C.F. 80415780586
P.IVA 02140391000
R.E.A.1549943

T. +39.06.70.01.797
F. +39.06.64.82.16.49
mail@ssromulea.it
postacertificata@pec.ssromulea.it
ssromulea.it

Registro Coni 126628
Matricola Figc 68144

DATA

___ / ___ / ____

FIRMA
