

Spettabile  
AZIENDA SANITARIA DI BOLZANO  
BOLZANO

An den  
SANITÄTSBETRIEB BOZEN  
BOZEN

**MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA  
MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITÀ  
ALLA PRATICA AGONISTICA  
(D.M. 18.2.1982)**

**FORMULAR FÜR DIE ANFRAGE EINER SPORT-  
MEDIZINISCHEN VISITE FÜR DIE EIGNUNG  
ZU EINER WETTKÄMPFISCHEN SPORTART  
(M.D. 18.2.1982)**

La Società Sportiva

Der Sportverein

AMATEURSPORTVEREIN VÖLS AM SCHLERN RAIFFEISEN - ÖNLUS

affiliata a

angehörig dem

Federazione Sportiva Nazionale

Nationalen Sportverein

Ente Sportivo riconosciuto

anerkannten Sportverein

chiede per il proprio atleta

ersucht für den Athleten

nato a .....

geboren in .....

..... il .....

..... am .....

residente a .....

wohnhaft in .....

Via .....

.....-Straße

n. .... n. Tel. ....

Nr. .... Tel. Nr. ....

una visita medico-sportiva ed il rilascio dell'attestato di idoneità alla pratica agonistica dello Sport.

um eine sportmedizinische Visite und die Ausstellung der Eignungsbescheinigung zur Ausübung des wettkämpferischen Sportes

prima affiliazione

erste Aufnahme

rinnovo

Erneuerung

visita di controllo ai sensi dei punti d) ed e) all. 1 Tab. A - D.M. 18.2.82

Kontrollvisite laut Punkte d) und e) Anlage 1 Tab. A - M.D. 18.2.82

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

Man bescheinigt, dass die vom Athleten ausgeübte Sportart zu der wettkämpferischen Sportart gehört, laut Bestimmungen des zuständigen Nationalen Sportverbandes.

Data .....

Datum .....



AMATEURSPORTVEREIN  
VÖLS AM SCHLERN  
RAIFFEISEN  
39050 Völs am Schlern - Dorfstr. 14  
www.sportverein-voels.it  
St.-Nr./Cgl. nsc.: 80014060216

Firma del Presidente della Società Sportiva / Unterschrift des Präsidenten des Vereins