

Spett.le
AZIENDA SANITARIA DI BOLZANO
B O L Z A N O

An den
SANITÄTSBETRIEB BOZEN
B O Z E N

**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

SSV BOZEN ASV, Roenstr. 12, I-39100 Bozen (BZ)

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 wettkämpferi-
schen 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 com-
petente Federazione Sportiva Nazionale.

Man bescheinigt, dass die vom Athleten ausgeübte Sport-
art zu der wettkämpferischen Sportart gehört, laut Best-
immungen des zuständigen Nationalen Sportverbandes.

Data

Datum

SSV BOZEN ASV
Roenstr. 12 - 39100 Bozen
Tel. 0471 262800
SKN 914053520212
W. R. S.

Firma del Presidente della Società - Unterschrift des Präsidenten des Vereins