

**Telefono**

055.8459088

Indirizzo

Corso Matteotti 216, 50032
Borgo San Lorenzo – FI
C.F. 83003810484
P.i. 04424970483

CODICE FIPAV 100470014**MODULO DI RICHIESTA VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITÀ AGONISTICA***(Ai sensi della Legge Regionale Toscana 09/07/2003 n. 35 e successive modifiche)*

La società sportiva **G.S. PALLAVOLO BORGO SAN LORENZO ASD** richiede per il proprio atleta:

Cognome e Nome:

Nato/a a: **il:**

Residente a:

Via / Piazza: **n°:**

Una visita Medico-Sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla **PRATICA AGONISTICA** dello sport **PALLAVOLO** per:

- ☐ **Prima affiliazione**
- ☐ **Rinnovo**
- ☐ **Visita di controllo** ai sensi dell'Art. 4 della L.R. 35/2003

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni della **Federazione Italiana Pallavolo (FIPAV)** e delle competenti Federazioni sportive nazionali.

Il Presidente GS Pallavolo
Filippo Margheri

