

**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 NON AGONISTICA

(Ai sensi della Legge Regionale Toscana 09/07/2003 n. 35 e D.M. 24/04/2013 e s.m.i.)

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 NON AGONISTICA** dello sport **PALLAVOLO** per:

☐ **Prima iscrizione / Tesseramento**

☐ **Rinnovo annuale**

☐ **Visita di controllo**

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport **non agonistico / promozionale** ai sensi delle determinazioni e delle normative vigenti della **Federazione Italiana Pallavolo (FIPAV)** e degli Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI.

Il Presidente GS Pallavolo

Filippo Margheri