ROCK TIME CENTER A.S.D.
Via Galileo Galilei, 45
51100 Pistoia (PT)

MODULO
PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA
PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA
(Legge Regionale 09/072003 n°35)

La Società sportiva **Associazione Sportiva Dilettantistica Rock Time**
affiliata a Federazione Sportiva Nazionale **F.A.S.I.**
Ente di Promozione Sportiva riconosciuto **O.P.E.S.**

CHIEDE

Per il proprio atleta _____ Nato a _____

Il _____/_____/_____ Residente a _____

In Via/Viale _____n°_____

Una visita medico sportiva agonistica e il rilascio dell'attestato di idoneità alla

PRATICA NON AGONISTICA della disciplina di **ARRAMPICATA SPORTIVA**

- ☐ prima affiliazione
- ☐ rinnovo
- ☐ visita di controllo ai sensi delle lett. D) ed E) delle note esplicative dell'alleg. 1 del D.M. e dell' 4 della L.R. 35/2003.

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 competente Federazione sportiva nazionale.

Data ____/____/_____

Firma della società