

Spettabile  
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 **SSV Bozen ASV** Sportverein  
Roenstr. 12 - 39100 Bozen  
Tel. 0471 26 28 00  
e-mail: info@ssvbozen.it  
home: www.ssvbozen.com

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 .....

**SSV Bozen ASV**

Roenstr. 12 - 39100 Bozen  
Tel. 0471 26 28 00  
e-mail: info@ssvbozen.it  
home: www.ssvbozen.com

Firma del Presidente della Società                      Unterschrift des Präsidenten des Vereins