

**RICHIESTA VISITA MEDICA NON AGONISTICA**

(FOGLIO DA CONSEGNARE COMPILATO AL PEDIATRA)

Con la presente, il sottoscritto MERLO MATTEO nato a Piacenza (PC), il 23/10/1975 e residente in Piacenza via Tononi n°4/e nella sua qualità di Presidente e legale rappresentante dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Pattinaggio Artistico Piacenza, codice di affiliazione Federazione Italiana Sport Rotellistici (FISR) N°4294, AICS N° 1222686 e regolarmente riconosciuta sul Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche del Dipartimento per lo Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri (Sport e Salute),

RICHIEDE

al medico curante la visita medico-sportiva non agonistica per l'anno 20\_\_\_/20\_\_\_ per l'atleta:

\_\_\_\_\_ C.F. : \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

in quanto parteciperà all'attività sportiva **non agonistica** organizzata dalla scrivente associazione sportiva, nello specifico corso di avviamento alla pratica del pattinaggio artistico a rotelle secondo gli indirizzi sportivi della FISR, ed in attuazione dei programmi tecnico – didattici della società stessa.

A tal fine chiede il rilascio della prevista certificazione di idoneità sportiva non agonistica e il conseguente rilascio/aggiornamento del "Libretto Sanitario dello Sportivo", di cui alla deliberazione della Giunta Regionale n° 775 del 26/04/2004.

Piacenza, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Pattinaggio Artistico Piacenza**  
Associazione Sportiva Dilettantistica  
Via Luigi Marzioli, 107 - 29121 Piacenza  
C.F. 91125360338  
E-mail: info@pattinaggioartisticopiaccenza.it

IL PRESIDENTE  
