

**MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA  
PER L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA**

La Società sportiva **A.c. Lama '80** affiliata a FEDERAZIONE SPORTIVA NAZIONALE  
/ ENTE PROMOZIONE SPORTIVA F.I.G.C.-C.S.I.

**CHIEDE**

Per il proprio atleta \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Visita medico sportiva per il rilascio dell'attestato di idoneità alla **pratica non agonistica** del calcio (libretto verde dello sportivo)

- Prima affiliazione
- Rinnovo
- Visita di controllo ai sensi del Lett.D ed E delle note esplicative dell'allegato 1 del decreto Ministeriale del 18.02.1982 e dell'art. 4 L.R. n. 35 del 09/07/2003

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport non agonistico ai sensi delle determinazioni della competente Federazione Sportiva Nazionale o Ente di Promozione Sportiva riconosciuto.

DATA .....

**TIMBRO E FIRMA  
PRESIDENTE SOCIETA'**

**ASSOCIAZIONE CALCIO LAMA '80 - ASD**

Sede Sportiva e Amministrativa:  
Stadio Comunale «Ferrari - Falanelli»  
Via per Vaglio 11 - 41023 Lama Mocogno (Mo)  
C. F. / P. I. V. A.: 02305510360  
E.mail: aclama80.segreteria@gmail.com  
Web: www.aclama80.it