

**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 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 - APS**

Sede Sportiva e Amministrativa:  
Stadio Comunale "Ferrari - Falanelli"  
Via per Vaglio 11 - 41023 Lama Mocogno (MO)  
C.F. e P.IVA 02305510360  
E-mail: settoregiovanile@aclama80.it  
web: www.aclama80.it

