

Dipartimento di Prevenzione
MEDICINA DELLO SPORT
Via Don Sturzo n. 20-Biella
Tel. 01515159157
medicina.sportiva@aslbi.piemonte.it

RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER LA PRATICA AGONISTICA

☐ PRIMA VISITA

☐ VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA (SCADENZA CERTIFICATO IN DATA _____)

LA SOCIETA' SPORTIVA ASD BIELLA RUGBY affiliata FIR - CONI
Con SEDE in BIELLA - VIA SALVO D'ACQUISTO SNC
Tel 015.404757 E mail segreteria@biellarugby.it

CHIEDE

nella persona del suo legale rappresentante Sig. MUSSO FILIPPO

Per il proprio ATLETA

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n° _____

Do. Identità N° _____ codice fiscale _____

Telef. Recapito (del genitore se minorenne) _____

UNA VISITA MEDICO SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA DELLO SPORT

Si certifica che l'atleta è residente nell'ASLBI e che ha un'età minima di accesso all'attività agonistica conforme a quanto previsto dal DM 18/2/1982 per lo sport sopraindicato

Data _____

Timbro società

Firma Presidente _____

Biella Rugby Club
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
Via Salvo D'Acquisto, snc - 13900 BIELLA
P. IVA 01538990027
C.F. 90011720027

Recapito telefonico per comunicazioni urgenti 335.7814556

IN CASO DI DISDETTA DELLA PRENOTAZIONE O DI IMPOSSIBILITA' A PRESENTARSI ALLA VISITA L'ATLETA DOVRA' OBBLIGATORIAMENTE AVVISARE L'ASL TRAMITE MAIL medicina.sportiva@aslbi.piemonte.it o AL NUMERO 01515159157

LA MANCATA COMUNICAZIONE DELLA DISDETTA E/O IL MANCATO RITIRO DEL CERTIFICATO, ENTRO 30 GIORNI DALL'EFFETTUAZIONE DELLA VISITA, COMPORTA L'ADDEBITO DELL'INTERO COSTO DELLA PRESTAZIONE FRUITA

INFORMAZIONI UTILI

Presentarsi alla visita muniti di:

- documento di identità personale non scaduto
- tesserino sanitario
- codice fiscale
- foglio di prenotazione visita COMPILATO
- foglio anamnestico e dichiarazione privacy COMPILATI
- ticket pagato (solo per atleti maggiorenni)
- provetta contenente le prime urine del mattino
- eventuali occhiali da vista o lenti a contatto
- eventuali esami clinici precedenti
- pantaloncini corti e scarpe da ginnastica
-

GLI ATLETI MINORENNI DEVONO ESSERE ACCOMPAGNATI DA UN GENITORE O PARENTE CON DELEGA DEL GENITORE

I MODULI POSSONO ESSERE SCARICATI DAL SITO ASL

**Le prenotazioni possono essere effettuate solo presso:
- cup aziendali ASL**

Si precisa che non potrà essere effettuata la prenotazione qualora il presente modulo non sia completo in ogni sua parte