

**RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA PER ATLETI AGONISTI**  
**Tesserati: minorenni, adulti, disabili**

La Società sportiva denominata A.S.D. GATE - CRAL INPS

Con sede in ASTI presso Maria Coppo

Via Salvo d'Acquisto N° 14 Tel. 3392291413

Affiliata a

Federazione Sportiva Nazionale FIDAL

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI \_\_\_\_\_

Con il numero di iscrizione AT014

Nella persona del suo Legale Rappresentante Sig. Maria Coppo

Residente in ASTI

Via Salvo d'Acquisto N° 14 Tel. 3392291413

**CHIEDE CHE L'ATLETA**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residente/domiciliato a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Documento di riconoscimento \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Rilasciato da \_\_\_\_\_

sia sottoposto a visita medico sportiva per l'accertamento dell'idoneità alla pratica agonistica dello sport  
(indicare quale): ATLETICA LEGGERA

presso la Vostra Struttura, secondo le normative vigenti.

La società sportiva attesta che tali atleti sono qualificati agonisti secondo le determinazioni della rispettiva Federazione Sportiva/Ente di promozione sportiva riconosciuto dal C.O.N.I. (Circolare esplicativa ministero sanità del D.M.18/2/1982 e successive disposizioni di Legge), che i dati anagrafici e le notizie sopra riportate rispondono a verità e ne autorizza il trattamento ai sensi del D.lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Presidente \_\_\_\_\_

**ASD GATE - CRAL INPS**

c/o M. Coppo  
Via Salvo D'Acquisto, 14  
14100 ASTI - C.F. 92052970057  
[www.gateinps.it](http://www.gateinps.it)

**Per la prenotazione PRESENTARSI al CUP (ospedale Asti), dal lunedì al venerdì dalle 9,30 alle 15.00 o presso i Distretti Territoriali con il presente Modulo compilato in tutte le sue parti.**