

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna	RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA	Data 12-03-2026 MR PD 36_01
SSD Medicina dello Sport e Promozione dell'Attività Fisica		Rev. n. 02.1

La Società Sportiva G.S. RIOLO TERME ASD
 nella persona del **Presidente / Responsabile** LANZONI ALESSANDRO
 con sede sociale in via DELLA PACE n. 2 Città RIOLO TERME
 Telefono _____ Fax _____ e-mail basketrioloterme@gmail.com
 Affiliata alla Federazione CONI / Ente Promozionale FIP - Federazione Italiana Pallacanestro
 Richiede per l'Atleta _____ Data di nascita _____
 Luogo di nascita _____ C.F. _____

☐ **Prima visita** prenotabile a decorrere dal _____
la data deve fare riferimento alle indicazioni Ministeriali sulle età minime del 27/12/25

☐ **Rinnovo del certificato (Scadenza il _____)**

per lo sport/disciplina PALLACANESTRO

dichiara sotto la propria responsabilità, la veridicità dei dati sopra riportati

Data, _____

Timbro della Società
G.S. RIOLO TERME
(firma in originale)
 Via della Pace, 2
 48025 RIOLO TERME (RA)
 P. IVA 00556810398

Il Presidente

ALL'ATTO DELLA VISITA L'ATLETA DOVRA' PRESENTARSI CON:

1. **Il presente modulo** compilato in ogni sua parte e firmato IN ORIGINALE, il tutto a cura del Presidente o delegato della Società Sportiva di appartenenza (non si accettano fotocopie e compilazioni in sede da parte degli accompagnatori)
2. **Documento di identità dell'atleta** in corso di validità qualunque sia l'età
3. **Referto dell'esame delle urine completo dei dati anagrafici dell'atleta**, eseguito al massimo, entro 30 giorni prima della data di effettuazione della visita
4. **Libretto verde dello sportivo**, qualora lo si possieda già.
5. Qualsiasi altra documentazione clinico-diagnostica ritenuta utile
6. Per gli atleti diversamente abili la certificazione di disabilità completa della diagnosi e quindi priva di omissis

Gli atleti minorenni devono essere obbligatoriamente accompagnati da un genitore o altro con responsabilità genitoriale. In alternativa qualsiasi altro accompagnatore deve essere munito di delega unitamente a documento di delegate e delegato.

Il mancato rispetto di queste indicazioni e dell'orario previsto non assicura l'esecuzione della prestazione e la conseguente riprogrammazione attraverso i canali CUP aziendali