UPL Project – Unione Pallavolo Lucchese ASD
C.F. 02192730469 –
PEC: luccavolley@legalmail.it
Email: unionepallavololucchese@gmail.com

RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA

D.M. 18/02/1982 - L.R. 09/07/2003 n° 35

La Società Sportiva UPL-Unione Pallavolo Lucchese Asd CON SEDE IN VIA C. CASTRACANI, 395 - 55100 LUCCA

Affiliata a Federazione Sportiva Nazionale /Ente Promozione Sportiva CONI/FIPAV (Affiliazione FIPAV 10.0500121)

CHIEDE che la propria atleta

Cognome e Nome .....

nata a .....il .....

residente in .....comune ..... provincia.....

Si sottoponga ad una visita medico-sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport: Pallavolo

Sbarrare una delle seguenti opzioni:

- ☐ Prima affiliazione
- ☐ Rinnovo (allegare ultimo certificato in originale in possesso dell'atleta)

Visita di controllo ai sensi dell'art. 4 della L.R. 35/2003

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

Lucca, ...

UPL ASD –

il Presidente Andrea Bini

UNIONE PALLAVOLO LUCCHESE ASD
VIALE C.CASTRACANI, 395
55100 LUCCA
P.I. 02192730469

N.B. La mancata o l'errata compilazione di uno dei dati richiesti e/o la mancata presentazione dell'ultimo certificato rende nulla la richiesta. Per prima affiliazione si intende la prima visita in assoluto dell'atleta richiesta per qualsiasi sport, tutte le successive anche per sport diversi sono da considerarsi rinnovi. La richiesta deve essere compilata con word processor o con carattere stampatello, timbrata e firmata in originale. La richiesta non può essere presentata prima di 30 gg. dalla scadenza del certificato precedente. Il presidente di Unione Pallavolo Lucchese Asd non può compilare più richieste di visita per lo stesso atleta nel corso degli 11 mesi successivi