



A.S.L. CN2

Azienda Sanitaria Locale
di Alba e Bra

Via Vida, 10 12051 ALBA (CN)
Tel +39 0173.316111 Fax +39 0173.316480
e-mail: aslcn2@legalmail.it www.aslcn2.it

DIPARTIMENTO DI PREVENZIONE

P.I./Cod. Fisc. 02419170044

Direttore: Dr. Pietro Maimone

S.S.D. Medicina dello Sport

Responsabile f.f.: Dr. Cesare Ferro

Via Vida, 10 12051 - ALBA (CN)

☎ 0173.316324 E-mail: medsport.alba@aslcn2.it

Sede di Bra: Ospedale Santo Spirito – Il piano parte storica – Via Vittorio Emanuele n. 3, 12042 Bra

☎ 0172 420.932 E-mail: medsport.bra@aslcn2.it

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

(D.M. Sanità 18.02.1982 - L.R. 12.06.1987 N. 33)

La Società Sportiva _____

con sede in _____

Via _____ Tel. _____

AFFILIATA A:

- Federazione Sportiva Nazionale
- Ente di Promozione Sportiva

chiede nella persona del suo legale rappresentante che gli atleti specificati nell'elenco allegato siano sottoposti a visita medica per l'accertamento dell'idoneità alla pratica agonistica dello sport _____

Data, _____

Firma del Presidente e Timbro
della Società Sportiva (in
originale)