

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA Azienda Unità Sanitaria Locale della Romagna	RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA	Data 05-08-2026 MR PD 36_01
SSD Medicina dello Sport e Promozione dell'Attività Fisica		Rev. n. 02.2

La Società Sportiva A.S.D. BUSCHERINI CALCIO

nella persona del **Presidente / Responsabile** ZORZAN JACOPO

con sede sociale in via G. ORCEOLI n. 17 Città FORLI

Telefono / Fax / e-mail BUSCHERINI.CALCIOGMAIL.COM

Affiliata alla Federazione CONI / Ente Promozionale FIGC - FORLI'

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 31/07/26

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

per lo sport/disciplina _____

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

Data, _____

A.S.D. BUSCHERINI CALCIO
 Via Orceoli 17 - 47122 Forlì
 P.Iva/Cod.Fisc. 04760930408
 Email: buscherini.calcio@gmail.com

Il Presidente

Zorzan Jacopo

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