

Regione del Veneto

Az.ULSS 5 Polesana

**RICHIESTA DI VISITA MEDICO – SPORTIVA  
PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA  
(compilare in tutte le parti a cura della Società Sportiva)**

*La richiesta va consegnata dalla società sportiva ad ogni atleta agonista e non agonista.*

*E' indispensabile all'atleta per prenotare autonomamente al CUP.*

*La richiesta compilata va poi consegnata all'ambulatorio al momento della visita.*

 La Società Sportiva **RHODIGIUM BASKET A.S.D.** con sede in

**ROVIGO** Via **SAN VIGILIO** n. **1**

 affiliata a: (FSN, DSA, EPS) **FIP - FEDERAZIONE ITALIAN PALLACANESTRO** con codice **052143**

 chiede per il proprio atleta tesserato/da tesserare con: (FSN, DSA, EPS) **FIP**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

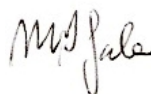
Telefono \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

 una visita medico-sportiva per l'idoneità agonistica  non agonistica 

 Rinnovo  Prima Visita 

 dello sport **PALLACANESTRO**

Data \_\_\_\_\_



**Rhodigium Basket A.S.D.**  
Via San Vigilio, 1  
45100 Rovigo  
Cod. Fisc. 93030970292

Timbro e Firma del Presidente della Società Sportiva

 =====  
**Parte da compilare a cura della famiglia:**

Il sottoscritto (l'atleta o, per i minorenni, il genitore) (\*) \_\_\_\_\_

esercente la patria potestà sul minore \_\_\_\_\_

dà il consenso all'effettuazione degli accertamenti di idoneità previsti per la pratica dello sport sopra indicato e al trattamento dei dati raccolti per le finalità connesse ai procedimenti di tutela sanitaria delle attività sportive<sup>1</sup>, fatta salva la possibilità di un'eventuale revoca o rettifica ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(\*) Cognome, Nome, Residenza, titolo della potestà (genitore, tutore, ecc)

<sup>1</sup>acquisite le informazioni fornite dal Responsabile e/o Incaricato del trattamento ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 e consapevole che i dati saranno trattati nel rispetto dei principi del Codice della Privacy.

 =====  
**N.B.** Si suggerisce di prenotare con almeno quattro mesi di anticipo rispetto la scadenza del precedente certificato di idoneità o l'inizio dell'età agonistica. Sarà data comunque priorità ai minorenni residenti in Veneto  
NEL CASO DI IMPOSSIBILITA' A PRESENTARSI ALL'APPUNTAMENTO FISSATO (ad esempio per malattia o infortunio), L'UTENTE E' TENUTO A DISDETTARE / SPOSTARE LA PRENOTAZIONE CON CONGRUO ANTICIPO rispetto all'appuntamento chiamando il numero verde 800061644 o, solo da cellulare, il n. 0425362000