

BUONO CONVENZIONE PER VISITA



C.M.S.
**CENTRO MEDICO
SPORTIVO**

Via F.lli Di Dio 31/D 20099 Sesto San Giovanni (MI)
Tel. 02 22.47.76.66 - Fax 02 26.20.467
info@cms-sestosg.it www.cms-sestosg.it

Sistema Sanitario  Regione
Lombardia



AGONISTICA



NON AGONISTICA

TIMBRO E FIRMA SOCIETA' SPORTIVA



ASSOCIAZIONE SPORTIVA
DILETTANTISTICA "RSP PRECODITO"
C. F.: 97306940152
P. IVA: 03480810963
Viale Monza, 224 20128 MILANO

PRESENTARSI ALLA VISITA CON LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA

- Documento di Identità valido
- Tessera Sanitaria / Codice Fiscale
- **Ultimo certificato agonistico in originale (FOGLIO GIALLO - copia per l'atleta)**
*In caso di smarrimento del suddetto certificato presentarsi con una copia **autenticata dalla Società Sportiva***
- **Richiesta della Società Sportiva di appartenenza**, compilata in ogni sua parte, timbrata e firmata in originale dal Presidente della Società
- Documentazione relativa ad eventuali patologie / problematiche delle quali è affetto l'atleta
- Lenti correttive o occhiali, per chi ne fa uso
- **Per gli atleti minorenni, è richiesta la presenza di un genitore o del tutore;** in caso di delegati è necessario presentare delega del genitore con copia Documento Identità di quest'ultimo

IDONEITA' NON AGONISTICA / ATTIVITA' LUDICO AMATORIALE

- Documento di Identità valido
- Tessera Sanitaria / Codice Fiscale
- Documentazione relativa ad eventuali patologie / problematiche delle quali è affetto l'atleta
- Lenti correttive o occhiali, per chi ne fa uso
- **Per gli atleti minorenni, è richiesta la presenza di un genitore o del tutore;** in caso di delegati è necessario presentare delega del genitore con copia Documento Identità di quest'ultimo