



A.S.L. VCO.

Azienda Sanitaria Locale
del Verbanio Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it
P.I./Cod.Fisc. 00634880033

**Dipartimento di Prevenzione
Sezione di Medicina dello Sport**

Sede Operativa: via IV Novembre, 294 - 28887 Omegna
Tel. 0323 868046 - 0323 868048
e-mail :medicinadellosport@aslvco.it

**RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA PER LA PRATICA DELL'ATTIVITA'
AGONISTICA**

PRIMA VISITA

VISITA SUCCESSIVA ALLA PRIMA (SCADENZA CERTIFICATO IN DATA _____)

LA SOCIETA' SPORTIVA A.S.D. RITMICA VCO affiliata alla Federazione nazionale ginnastica ritmica.

Con sede in Piazza Ranzoni N.3 a Verbania Intra (VB) .

Tel. 380 767 8291

E mail segreteriaaritmicavcoaltair@gmail.com

CHIEDE

nella persona del suo legale rappresentante Sig. Franco Garbini

Per il proprio ATLETA

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in _____ via _____ n° _____

Do. IdentitàN° _____ codice fiscale _____

Telef. Recapito (del genitore se minorenne) _____

**UNA VISITA MEDICO SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA
AGONISTICA DELLO SPORT Ginnastica ritmica**

Si certifica che l'atleta è residente nell'ASL VCO e che ha un'età minima di accesso all'attività agonistica conforme a quanto previsto dal DM 18/2/1982 per lo sport sopraindicato

Data _____

Timbro società
A.S.D. RITMICA VCO
Piazza Ranzoni, 3
28921 VERBANIA (VB)
C F 93020320039
Cod. Societario n 001889

Firma Presidente _____

Recapito telefonico per comunicazioni urgenti _____



A.S.L. V.C.O.
Azienda Sanitaria Locale
del Verbano Cusio Ossola

Sede legale : Via Mazzini, 117 - 28887 Omegna (VB)
Tel. +39 0323.5411 0324.4911 fax +39 0323.643020
e-mail: protocollo@pec.aslvco.it - www.aslvco.it
P.I./Cod.Fisc. 00634880033

IN CASO DI DISDETTA DELLA PRENOTAZIONE O DI IMPOSSIBILITA' A PRESENTARSI ALLA VISITA L'ATLETA DOVRA' OBBLIGATORIAMENTE AVVISARE.

INFORMAZIONI UTILI

Presentarsi alla visita muniti di :

- documento di identità personale non scaduto
- tesserino sanitario
- codice fiscale
- foglio di prenotazione visita COMPILATO
- foglio anamnestico e dichiarazione privacy COMPILATI
- ticket pagato (solo per atleti maggiorenni)
- provetta contenente le prime urine del mattino
- eventuali occhiali da vista o lenti a contatto
- eventuali esami clinici o documentazione medica relativa a problemi in atto o pregressi.
- pantaloncini corti e scarpe da ginnastica.

GLI ATLETI MINORENNI DEVONO ESSERE ACCOMPAGNATI DA UN GENITORE O PERSONA DI SUA FIDUCIA
I MODULI POSSONO ESSERE SCARICATI DAL SITO DELL'ASL

Le prenotazioni possono essere effettuate solo presso i CUP aziendali ASL:

Ospedale Castelli – Verbania
Ospedale San Biagio – Domodossola
Centro Ortopedico di Quadrante - Omegna
Oppure presso il Centro Medicina Attiva di Cannobio

Si precisa che non potrà essere effettuata la prenotazione qualora il presente modulo non sia completo in ogni sua parte
