

Spettabile  
AZIENDA SANITARIA DI BOLZANO  
B O L Z A N O

An den  
SANITÄTSBETRIEB BOZEN  
B O Z E N

**MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA  
MEDICO-SPORTIVA PER L'IDONEITÀ  
ALLA PRATICA AGONISTICA  
(D.M. 18.2.1982)**

**FORMULAR FÜR DIE ANFRAGE EINER SPORT-  
MEDIZINISCHEN VISITE FÜR DIE EIGNUNG  
ZU EINER WETTKÄMPFISCHEN SPORTART  
(M.D. 18.2.1982)**

AMATEUR SPORTVEREIN MILLAND  
La Società Sportiva ~~Sektion Fußball~~  
  
Sitz: Vintlerweg 1  
Anschriфт: Plosestr. 58  
39042 Brixen/Milland  
Mwst. Nr. 00728690215  
St. Nr. 8 1 0 3 1 9 8 0 2 1 2  
affiliata a angehörig dem

Federazione Sportiva Nazionale  Nationalen Sportverein  
Ente Sportivo riconosciuto  anerkannten Sportverein  
chiede per il proprio atleta ersucht für den Athleten

nato a .....  
..... il .....  
residente a .....  
Via .....  
n. .... n. Tel. ....

geboren in .....  
..... am .....  
wohnhaft in .....  
..... -Straße  
Nr. .... Tel. Nr. ....

una visita medico-sportiva ed il rilascio dell'attestato di idoneità alla pratica agonistica dello Sport.

um eine sportmedizinische Visite und die Ausstellung der Eignungsbescheinigung zur Ausübung des wettkämpferischen Sportes

prima affiliazione  erste Aufnahme  
rinnovo  Erneuerung  
visita di controllo ai sensi  Kontrollvisite laut  
dei punti d) ed e) all. 1 Tab. A - D.M. 18.2.82 Punkte d) und e) Anlage 1 Tab. A - M.D. 18.2.82

Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni della competente Federazione Sportiva Nazionale.

Man bescheinigt, dass die vom Athleten ausgeübte Sportart zu der wettkämpferischen Sportart gehört, laut Bestimmungen des zuständigen Nationalen Sportverbandes.

Data .....

Datum .....

Firma del Presidente   
AMATEUR SPORTVEREIN MILLAND  
Sektion Fußball  
Sitz: Vintlerweg 1  
Anschriфт: Plosestr. 58  
39042 Brixen/Milland  
Mwst. Nr. 00728690215  
St. Nr. 8 1 0 3 1 9 8 0 2 1 2  
Unterzeichner des Vereins