

**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)**

La Società Sportiva

Der Sportverein

**A. S. D. ARCIERI BOLZANO - BOZNER BOGENSCHÜTZEN**

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 .....

geboren in .....

..... il .....

..... am .....

residente a .....

wohnhaft in .....

Via .....

.....-Straße

n. .... n. Tel. ....

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  
dei punti d) ed e) all. 1 Tab. A - D.M. 18.2.82



Kontrollvisite laut  
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 .....

**A.S.D. ARCIERI BOLZANO  
BOZNER BOGENSCHÜTZENVEREIN  
39100 BOLZANO - BOZEN  
Cod. Fisc. / St. Kod.: 80024950216**



Firma del Presidente della Società - Unterschrift des Präsidenten des Vereins