

Spettabile  
AZIENDA SANITARIA DI BOLZANO  
Comprensorio Sanitario di Brunico

An den  
SANITÄTSBETRIEB BOZEN  
Gesundheitsbezirk Bruneck

**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

**Amateur Tennis Club ATC BRUNECK-BRUNICO**

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 ..... .....

residente a ..... wohnhaft in .....

Via ..... -Straße

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 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 .....



**Amateur Tennis Club Bruneck**  
Im Gelände B  
I-39031 Bruneck - Brunico  
Tel./Fax: 0474 555 863  
Halle/Palestra: 0474 411 247  
info@atcbruneck.it  
www.atcbruneck.it

Firma del Presidente della Società ..... Unterschrift des Präsidenten des Vereins