

MODULO PER LA RICHIESTA DI VISITA MEDICA PER  
L'IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA  
(Legge Regionale 09/07/2003 n°35)

La Società sportiva **RUGBY MUGELLO**  
affiliata alla **Federazione Italiana Rugby**

CHIEDE

Per il proprio atleta .....

nato a: ..... il .....

residente a .....

in via ..... n° .....

una visita medico sportiva e il rilascio dell'attestato di idoneità alla  
PRATICA AGONISTICA dello sport RUGBY

- prima affiliazione
- rinnovo
- visita di controllo ai sensi dell'art.4 della L.R. 35/2003

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

Data.....

**Firma del Presidente**

**ASD RUGBY MUGELLO**  
Corso G. Matteotti, 216  
50013 Borgo San Lorenzo