

La Società Sportiva _____ A.S.D. VIS RF FAVENTIA

nella persona del Presidente / Responsabile _____ Fabio Cavassi

con sede sociale in via _____ Atleti Azzurri d'Italia n. 13 Città _____ Faenza

Telefono _____ 3665434624 Fax _____ e-mail _____ visrffaventia@gmail.com

Affiliata alla Federazione CONI / Ente Promozionale _____ CF. 90035190397 - CODICE AFFILIAZIONE FIGC 945325

Richiede per l'Atleta _____ Data di nascita _____

Luogo di nascita _____ C.F. _____

Prima visita _____ prenotabile a decorrere dal _____
la data deve fare riferimento alle indicazioni Ministeriali sulle età minime del 27/12/25

Rinnovo del certificato (Scadenza il _____)

per lo sport/disciplina _____ Calcio

dichiara sotto la propria responsabilità, la veridicità dei dati sopra riportati

Data, _____



Il Presidente

ALL'ATTO DELLA VISITA L'ATLETA DOVRA' PRESENTARSI CON:

1. Il presente modulo compilato in ogni sua parte e firmato IN ORIGINALE, il tutto a cura del Presidente o delegato della Società Sportiva di appartenenza (non si accettano fotocopie e compilazioni in sede da parte degli accompagnatori)
2. Documento di identità dell'atleta in corso di validità qualunque sia l'età
3. Referto dell'esame delle urine completo dei dati anagrafici dell'atleta, eseguito al massimo, entro 30 giorni prima della data di effettuazione della visita
4. Libretto verde dello sportivo, qualora lo si possieda già.
5. Qualsiasi altra documentazione clinico-diagnostica ritenuta utile
6. Per gli atleti diversamente abili la certificazione di disabilità completa della diagnosi e quindi priva di omissis

Gli atleti minorenni devono essere obbligatoriamente accompagnati da un genitore o altro con responsabilità genitoriale. In alternativa qualsiasi altro accompagnatore deve essere munito di delega unitamente a documento di delegate e delegato.

Il mancato rispetto di queste indicazioni e dell'orario previsto non assicura l'esecuzione della prestazione e la conseguente riprogrammazione attraverso i canali CUP aziendali

**Sezione per i NON tesserati a Società Sportive
o partecipanti a concorso del Ministero della Difesa/Interno**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il ____ / ____ / _____

residente nel Comune di _____

in qualità di:

- partecipante
 genitore del minore: _____
 tutore/amministratore di sostegno di _____

Chiede

- Prima visita** prenotabile a decorrere dal _____
la data deve fare riferimento alle indicazioni Ministeriali sulle età minime del 27/12/25

- Rinnovo del certificato (Scadenza il _____)**

per lo sport

- Per partecipare a TITOLO INDIVIDUALE a COMPETIZIONE SPORTIVA AGONISTICA
 Per partecipare a CONCORSO presso il MINISTERO della DIFESA/INTERNO (Esercito, Accademia Militare, Marina, Carabinieri, Polizia di Stato, Vigili del Fuoco, etc.)

N.B: presentarsi con copia del documento ministeriale

Data, _____

Firma _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione di sanzioni penali ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n.445/2000.

ALL'ATTO DELLA VISITA L'ATLETA DOVRA' PRESENTARSI CON:

1. **Il presente modulo** compilato in ogni sua parte e firmato IN ORIGINALE, il tutto a cura del Presidente o delegato della Società Sportiva di appartenenza (non si accettano fotocopie e compilazioni in sede da parte degli accompagnatori)
2. **Documento di identità dell'atleta** in corso di validità qualunque sia l'età
3. **Referto dell'esame delle urine completo dei dati anagrafici dell'atleta**, eseguito al massimo, entro 30 giorni prima della data di effettuazione della visita
4. **Libretto verde dello sportivo**, qualora lo si possiede già.
5. Qualsiasi altra documentazione clinico-diagnostica ritenuta utile
6. Per gli atleti diversamente abili la certificazione di disabilità completa della diagnosi e quindi priva di omissis

Gli atleti minorenni devono essere obbligatoriamente accompagnati da un genitore o altro con responsabilità genitoriale. In alternativa qualsiasi altro accompagnatore deve essere munito di delega unitamente a documento di delegate e delegato.

Il mancato rispetto di queste indicazioni e dell'orario previsto non assicura l'esecuzione della prestazione e la conseguente riprogrammazione attraverso i canali CUP aziendali