



ASD Tigers Parma Basket Academy  
Via Lazio, 5  
43121 Parma (PR)

Parma li \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### **RICHIESTA PER VISITA MEDICA SPORTIVA**

Con la presente, la **ASD TIGERS PARMA BASKET ACADEMY**, con sede in Via Lazio, 5 - Parma, richiede la visita medica per idoneità sportiva per la propria atleta/tesserato:

COGNOME NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

precisando che la visita medica precedente scade in data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ .

#### Procedura per la prenotazione:

- 1) Il/I genitore/i-Tutore/i dell'atleta contattano il call center per la prenotazione (tel: 800.629.444)
- 2) All'atto della prima visita di idoneità deve essere presente un genitore dell'atleta minorenni. Dalla seconda visita può essere presente, in sostituzione del/dei genitori, un tutore con delega.
- 3) Per effettuare regolarmente la visita, l'atleta, la mattina della visita deve presentarsi con la **provetta** verticale con campione delle urine della mattina, **documento di identità** in corso di validità e la **presente richiesta**.

Timbro e Firma del Dirigente