



Medicina dello Sport

Centro Convenzionato: FEDERAZIONE MEDICO SPORTIVA ITALIANA (F.M.S.I.)
Autorizzazione Regionale: N°765 del 10/07/2006

**Richiesta di visita medica per l'idoneità alla pratica sportiva
(per tesserati CONI – Enti di Promozione Sportiva – Discipline Associate)**

La Società Sportiva

Indirizzo

affiliata al CONI - ENTE di P.S – DISCIPL. ASSOC.

recapito telefonico

CHIEDE per il proprio atleta (o per gli atleti in lista allegata)

Sig.data di nascita/...../

0 IDONEITÀ AGONISTICA dello sport

0 IDONEITÀ NON AGONISTICA

SI DA ATTO DI ESSERE STATI INFORMATI:

1. che non saranno presi in considerazione i nominativi non inseriti nella lista presentata;
2. che i minori di 18 (diciotto) anni dovranno essere obbligatoriamente accompagnati da un genitore o tutore (munito di un documento di riconoscimento);
3. il pagamento potrà essere effettuato:
 - Bonifico Bancario presso B.C.C. di Cappelle; **IBAN:** IT08 R084 3415 4010 0000 0006 871;
 - Assegno NON TRASFERIBILE intestato alla Società M.d.S. srl
 - Per atleti singoli anche all'interno della stessa sede.

LEGGE REGIONALE 23 GIUGNO 2020, N.15
Medicina dello sport e tutela sanitaria delle attività sportive e motorie

Art.8

(Certificazione dell'attività sportiva agonistica)

Gli accertamenti e le **certificazioni di idoneità all'attività sportiva agonistica** di cui al D.M.18.02.1982 e successive modifiche possono essere **quindi effettuati esclusivamente** all'interno delle seguenti strutture autorizzate:

- a) servizi pubblici di Medicina dello Sport;
- b) centri privati di Medicina dello Sport regolarmente autorizzati in rispetto della L.R. 31 luglio 2007, n. 32 (Norme regionali in materia di autorizzazione, accreditamento istituzionale e accordi contrattuali delle strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private) e successive modificazioni, centri riconosciuti della **Federazione Medico Sportiva Italiana** e Centri Universitari di Medicina dello Sport. Tali Centri possono chiedere l'accreditamento a livello regionale;
- c) ambulatori e/o studi di cui sia titolare o associato un medico specialista in medicina dello sport iscritto all'elenco regionale.

Art. 10

(Criteri generali per il rilascio dei certificati di idoneità)

Art. 19

(Sanzione)

Data di accettazione

Timbro della Società e Firma del Presidente
(obbligatorio)

M.d.S. srl

Doppio ingresso; Via Tiburtina Valeria 28, Via Tavo 3 (ascensore) - 65128, Pescara.

Tel.: 085.2121405 – Fax: 085.7992009 – Mobile: 327.1959065

Partita IVA: 01745860682

www.mdspescara.it - e-mail: info@mdspescara.it - prenotazioni.mdspescara.it