

MO08

**RICHIESTA DI CERTIFICATO PER IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA:**

(DM 18/02/1982 e DGR Emilia Romagna 775/2004 e s.m.i.)

**da compilare a cura della Società Sportiva**

La Società Sportiva   
Cod Fiscale  Con sede sociale in via  n°   
Città  Prov.  Telefono   
Fax  email  Affiliato alla Federazione  
CONI/Ente Promozionale (specificare cosa e numero)

Nella persona del Presidente / legale rappresentate pro-tempore

Consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (DPR 445/2000 e s.m.i.):

**CHIEDE la Visita Medico Sportiva per idoneità alla pratica AGONISTICA**

per l'atleta (cognome)  (nome)

nato il  a  Prov.

Residente a  Prov.  CAP

**SPECIFICARE LO SPORT AGONISTICO PER CUI SI RICHIEDE LA VISITA:**

età MINIMA prevista dalle norme Federali, anni  anagrafica  solare

(Circ Min Salute prot. 6750-P15/11/2012 e Cons. Sup. Sanità sessione XLVIII del 25/09/2012 e s.m.i.)  
ed il conseguente rilascio/aggiornamento del "libretto Sanitario dello Sportivo" (DGR 775/2004 e s.m.i.).

PRIMA AFFILIAZIONE  RINNOVO

Il Presidente dichiara di aver consegnato copia del modulo di "Consenso Informato – Autodichiarazione" ed il kit per l'esecuzione dell'esame urine all'atleta maggiorenne o al genitore o esercente la responsabilità genitoriale dell'atleta minore per la presa visione e compilazione prima della visita.

**PER LA VISITA SI RICORDA:** tuta da ginnastica, top per le ragazze anche se piccole, scarpe da ginnastica, ecc.

**IL PRESENTE MODULO, CORRETTAMENTE COMPILATO, FIRMATO E TIMBRATO È  
INDISPENSABILE PER L'ACCESSO ALLA PRESTAZIONE.**

data,

**S. ILARIO**  
La Società Sportiva di appartenenza  
(timbrata e firmata del Presidente)

**S.ILARIO BASKETVOLLEY**

Associazione Sportiva Dilettantistica

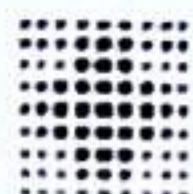
P.zza IV Novembre, 17

42049 S. Ilario d'Enza (RE)

Cod. Fisc./P.IVA: 01903420352 - REA RE 234097

info@basketvolley.it - www.basketvolley.it

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – GDPR UE 2016/679 (General Data Protection Regulation) Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo <http://www.ausl.re.it/privacy>



## INFORMAZIONI IMPORTANTI

### Come prenotare visite ed esami

I genitori degli **atleti minorenni** possono prenotare:

- online dal proprio Fascicolo Sanitario Elettronico
- Servizio di prenotazione telefonica CUPTel 800 425036
- di persona agli sportelli CUP e Polifunzionali ASMN dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia

Gli **atleti maggiorenni** possono prenotare:

- per telefono, al numero 0522 335777, dal lunedì al venerdì dalle 8.00 alle 17.30
- di persona agli sportelli CUP aziendali e nelle Farmacie Comunali Riunite -FCR- abilitate

Gli **atleti con disabilità** possono prenotare:

- per telefono, al numero 0522 335796, il giovedì dalle ore 08.30 alle 12.00
- per posta elettronica, all'indirizzo [info.medicinasport@ausl.re.it](mailto:info.medicinasport@ausl.re.it)

### Atleti minorenni

**IMPORTANTE:** Il minore deve essere sempre accompagnato alla visita medico sportiva dal genitore o dall'esercente la responsabilità genitoriale (tutore legale); in caso contrario NON sarà possibile effettuare la visita.

### Abbigliamento/Alimentazione

È necessario un abbigliamento adeguato: tuta da ginnastica, top per le ragazze (anche se molto piccole), pantaloncini, scarpe da ginnastica. **Prima della visita si consiglia:** un pasto leggero, non presentarsi a digiuno, evitare le bevande alcoliche, tè, caffè, cola, ecc.

**Per l'esecuzione della visita è necessario essere in buona salute; la prova da sforzo non potrà essere eseguita nel caso in cui l'atleta presenti febbre, esiti di infortuni recenti ecc.**

### Cosa portare al momento della visita

- tessera sanitaria (TS con codice fiscale di plastica, colore blu);
- libretto sanitario dello sportivo
- documento d'identità valido (Carta d'Identità);
- questionario e consensi informati compilati e sottoscritti dal genitore, ricevuti dalla Società Sportiva
- referti delle visite e degli esami richiesti;
- l'**esame urine** che deve essere effettuato prima della visita d'idoneità sportiva agonistica (dal giorno prima a non più di 60 giorni prima) seguendo le indicazioni riportate sul foglio che ha ricevuto con la provetta dalla Società Sportiva.
- la presente richiesta di visita medico sportiva rilasciata dalla Società Sportiva

### Tariffe

La Regione Emilia-Romagna riconosce la gratuità della visita per idoneità sportiva agonistica agli atleti minorenni e per gli atleti disabili di ogni età.

### Pagamento

Si ricorda che prima di accedere a una qualsiasi prestazione sanitaria fornita dall'Azienda USL-IRCCS è obbligatorio avere pagato il ticket corrispondente.

Le modalità di pagamento, per gli atleti maggiorenni sono indicate sul foglio della prenotazione.