



Scuola Basket Samoggia 1999 A.S.D.



Sede: Via Cassola di Sotto 34/B 41013 Castelfranco Emilia (MO) CF: 03081840369 E-mail: sbasketvolpe@gmail.com

VISITA MEDICA (Bologna)

La visita medica per l'idoneità agonistica alla pallacanestro è richiesta a partire dall'anno solare in cui si compiono gli 11 anni d'età ed è obbligatoria e indispensabile per svolgere l'attività sportiva, allenamenti e partite. La visita medica deve essere prenotata seguendo le modalità allegate direttamente dagli interessati ed **effettuate prima della scadenza sotto riportata.**

Il giorno della visita medica è necessario presentarsi da soli o accompagnati da un genitore, con un documento di riconoscimento valido, la documentazione allegata attentamente compilata e firmata e l'esame delle urine valido (non più di 30 giorni prima dalla data della visita). Qualora si fosse impossibilitati a presentarsi alla visita è necessario disdire l'appuntamento seguendo le istruzioni allegate. Qualora il certificato di idoneità fosse rilasciato direttamente giorno della visita è necessario consegnare **l'originale** alla Società. In caso contrario sarà inviato a cura dell'AUSL.

Si precisa che in assenza della visita medica non è possibile continuare l'attività sportiva.

Nominativo _____

La visita dev'essere effettuata entro il _____

Per info chiedere all'istruttore di riferimento oppure Maurizio Castelli 339.4440415



RICHIESTA DI VISITA DI MEDICINA DELLO SPORT MS1
PER IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA
(D.M. 18/02/1982 Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica)

Sezione per i tesserati a Società Sportive

La Società Sportiva Scuola Basket Samoggia 1999 A.S.D.

affiliata a:

Federazione Sportiva Nazionale del C.O.N.I. Federazione Italiana Pallacanestro Codice 048068

Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I. Codice

Sede Sociale: Via. Cassola di Sotto 34/B Città. Castelfranco Emilia

C.A.P. 41013 Telefono. 3394440415 Fax

per il proprio atleta tesserato

cognome **nome**

nato il/...../..... e residente nel comune di

Sezione per i non tesserati a Società Sportive

Il sottoscritto

nato il/...../..... e residente nel comune di

codice fiscale

in qualità di

- diretto interessato
- genitore del minore
- tutore/amministratore di sostegno di

Per partecipare a TITOLO INDIVIDUALE a COMPETIZIONE SPORTIVA AGONISTICA
(N.B.: presentarsi all'atto della prenotazione e della visita muniti di copia dell'informativa della manifestazione sportiva agonistica a cui si intende partecipare)

Per partecipare a CONCORSO presso il MINISTERO della DIFESA (Esercito, Accademia Militare, Marina, Carabinieri, Polizia di Stato, Vigili del Fuoco)
(N.B.: presentarsi all'atto della prenotazione e della visita muniti di copia del documento Ministeriale)

CHIEDE

la visita di idoneità sportiva agonistica per lo sport Pallacanestro (tab. B1)

- nuova iscrizione
- rinnovo di certificato in scadenza il

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 si informa che i dati personali saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di legge, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data della richiesta

**Scuola Basket
Samoggia**

Timbro e firma del Responsabile della Società ⁽¹⁾

(1): La richiesta del singolo non tesserato deve riportare solo la firma del diretto interessato o del genitore/legale rappresentante e può essere effettuata solo se viene allegata la documentazione attestante la partecipazione a concorso o evento sportivo a cui si intende partecipare.

Al momento della prenotazione il Modulo MS1 deve essere compilato in ogni sua parte



COMPILAZIONE DEL MODULO PER L'ACCESSO ALLA VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA (MS1)

La visita medico sportiva per il rilascio dell'idoneità alla pratica sportiva agonistica deve essere richiesta su apposita modulistica (**mod. MS1**) disponibile presso:

- Sportelli CUP e farmacie
- Ambulatori di medicina sportiva
- sedi delle Società sportive
- scaricabile dal sito salute.bologna.it nella sezione "CUP – Stampa modulistica"

CHI PUO' RICHIEDE LA VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA:

1. Il Presidente della Società sportiva per tutti gli atleti tesserati presso la società stessa
I SOGGETTI AL PUNTO 1 (atleti tesserati) DEVONO ESSERE IN POSSESSO DEL MODULO MS1 COMPILATO E FIRMATO DAL PRESIDENTE DELLA SOCIETA' SPORTIVA AL MOMENTO DELLA PRENOTAZIONE (1° riquadro).

- 2.** il soggetto - **NON** tesserato con Società sportive - **che a titolo individuale** intenda:
- o partecipare a manifestazioni sportive AGONISTICHE
 - o partecipare a concorsi indetti dal Ministero della Difesa (Esercito Italiano, Marina Militare, Arma dei Carabinieri, Polizia di Stato, Vigili del Fuoco, ecc...)

I SOGGETTI AI PUNTI 2 POSSONO COMPILARE IL MODULO MS1 AL MOMENTO DELLA PRENOTAZIONE O DIRETTAMENTE IN AMBULATORIO NEL CASO DI PRENOTAZIONE TELEFONICA (2° riquadro).

COSA RICHIEDE:

la disciplina sportiva deve essere indicata per tutte e tre le categorie di richiedenti (mod. MS1 – terzo riquadro):

CHI FIRMA IL MODULO:

1. Il Presidente della Società sportiva per tutti i propri atleti tesserati
2. il diretto interessato (oppure il genitore o il tutore) per i soggetti NON tesserati che partecipano a manifestazioni sportive individualmente
3. il diretto interessato (oppure il genitore o il tutore) per i soggetti che partecipano a bandi di concorso del Ministero della difesa

COSA DEVE PRESENTARE ALLA VISITA

1. l'atleta tesserato presso società sportiva deve esibire il modulo MS1 timbrato e firmato dal Presidente della società sportiva.
2. l'atleta che partecipa a titolo individuale a gara sportiva agonistica: deve esibire copia dell'informativa della manifestazione sportiva agonistica a cui intende partecipare.
3. l'atleta che partecipa a concorso presso il Ministero della Difesa: deve esibire copia del documento Ministeriale/bando di concorso.



DELEGA DI PRESENZA ALLA VISITA MEDICA

Io sottoscritto/a esercente la patria potestà sul
minore

DELEGO

Il /la Sig. ad essere presente in mia vece
alla visita medica a cui mio figlio/a si sottoporrà, per l'accertamento della idoneità alla pratica
sportiva agonistica.

Data Firma

**ATTENZIONE: ALLEGARE FOTOCOPIA DI DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO
DELL'ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'**

Provincia di BOLOGNA

Dove posso trovare la prestazione	
<u>Ambulatorio medicina dello sport</u> Centro medicina dello sport Distretto Casalecchio di Reno - CASALECCHIO DI RENO	Su prenotazione
<u>Ambulatorio medicina dello sport</u> Poliambulatorio Borgo Panigale Distretto Città di Bologna - BOLOGNA Borgo Panigale	Su prenotazione
<u>Ambulatorio medicina dello sport</u> Poliambulatorio Mengoli Distretto Città di Bologna - BOLOGNA S. Vitale	Su prenotazione
<u>Ambulatorio medicina dello sport</u> Cardiologia e unità coronarica Distretto Città di Bologna - BOLOGNA Savena	Su prenotazione
<u>Ambulatorio medicina dello sport</u> Area ambulatoriale Bentivoglio Distretto Pianura Est - BENTIVOGLIO	Su prenotazione
<u>Ambulatorio medicina dello sport</u> Poliambulatorio Distretto Pianura Est - CASTENASO	Su prenotazione
<u>Ambulatorio medicina dello sport</u> Poliambulatorio Distretto Pianura Est - MOLINELLA	Su prenotazione
<u>Ambulatorio medicina dello sport</u> Poliambulatorio Distretto Pianura Est - SAN PIETRO IN CASALE	Su prenotazione
<u>Ambulatorio medicina dello sport</u> Area ambulatoriale San Giovanni in Persiceto Distretto Pianura Ovest - SAN GIOVANNI IN PERSICETO	Su prenotazione
<u>Ambulatorio medicina dello sport</u> Poliambulatorio Distretto Porretta Terme - CASTIGLIONE DEI PEPOLI	Su prenotazione
<u>Ambulatorio medicina dello sport</u> Poliambulatorio Distretto Porretta Terme - PORRETTA TERME	Su prenotazione
<u>Ambulatorio medicina dello sport</u> Poliambulatorio Distretto Porretta Terme - VERGATO	Su prenotazione
<u>Ambulatorio medicina dello sport</u> Casa della salute Distretto S.Lazzaro di Savena - LOIANO	Su prenotazione
<u>Ambulatorio medicina dello sport</u> Poliambulatorio Distretto S.Lazzaro di Savena - SAN LAZZARO DI SAVENA	Su prenotazione

PRENOTAZIONI

- presso Ambulatori medicina dello sport sopra indicati
- presso i CUP PROVINCIALI presenti nelle strutture.
- per telefono al n. 800 884 888.
- Nei punti CUP delle farmacie.