

GESUNDHEITSBEZIRK
BRUNECKCOMPRESORIO SANITARIO DI
BRUNICO

Sportmedizin

Medicina Dello Sport

Ärztliche Leitung:
Dr. Alex MitterhoferFacharzt für Physikalische Medizin
Facharzt für SportmedizinTel. +39 0474 586280
Fax. +39 0474 586281
e-mail: sportmedizin@sb-bruneck.it**Antrag für eine sportmedizinische
Visite zur Feststellung der Eignung für
Wettkampfsport
(M.D. 18.2.1982)****Richiesta di visita medico-sportiva per
l' idoneità alla pratica agonistica
(D.M. 18.2.1982)**

Der Sportverein

La Società Sportiva

welcher
dem Nationalen Sportverband
einem anerkannten Sportverein
angehört, ersucht für den Athletenaffiliata a
Federazione Sportiva Nazionale
Ente Sportivo riconosciuto
chiede per il proprio atleta

(Vor – und Nachname)

(nome e cognome)

(Geburtstag / Geburtsort)

(data di nascita / località)

(wohnhaft in)

(residente a)

(Straße)

(via)

(Telefonnummer)

(n.tel).

um eine sportmedizinische Visite und die Ausstellung
der Eignungsbescheinigung zur Ausübung folgenden
Wettkampfsportsuna visita medico-sportiva ed il rilascio dell'attestato
di idoneità alla pratica agonistica dello sportErster Antrag
Erneuerung
Kontrollvisite laut Punkte d) und e) Anlage 1 Tab. A –
M.D. 18.2.1982prima affiliazione
rinnovo
visita di controllo ai sensi dei punti d) ed e) all. 1 Tab.
A - D.M. 18.2.1982Es wird bescheinigt, dass es sich bei der vom Athleten
ausgeübten Sportart laut Bestimmungen des
zuständigen Nationalen Sportverbandes um einen
Wettkampfsport handelt,.Si dichiara che l'attività praticata dall'atleta rientra
nello sport agonistico ai sensi delle determinazioni
della competente Federazione Sportiva Nazionale.

(Datum)

(Data)

(Unterschrift des Präsidenten des Vereins)

(Firma del Presidente della Società)