

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Dipartimento di Sanità Pubblica  
U.O.S.D. Medicina dello Sport Territoriale  
Resp. Dott. Marco Cristofori  
Centro di Medicina dello Sport  
Via G. Bianchi, 4 - Ferrara 44122  
Tel. 0532/235550-5409

## Certificato di idoneità per attività SPORTIVE AGONISTICHE per ATLETI MINORENNI E DISABILI DI OGNI ETA' (richiesta di visita medico - sportiva)

Inviante MINORENNE < 18 anni

Inviante DISABILE TUTTE LE ETA'

Solo per uso cup:  
Fascia Contrattuale Q1  
Ricetta " Ricetta libera  
Modalità d'accesso "99 - altro"

La Società Sportiva

**POL. STELLA ALPINA RENAZZO ASD**  
**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA**  
Via Taddia, 8/B - 44045 RENAZZO (FE)  
Matr. F.I.G.C. 010457 - CONI 31261  
C.F. 90003660389 - P.I. 01314920388  
Telefono e Fax 051.900586  
E-mail: pol.stellaalpina@libero.it

Via

e-mail

CHIEDE

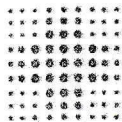
► la visita medico-sportiva per l'atleta

|                  |  |           |  |                |  |  |
|------------------|--|-----------|--|----------------|--|--|
| Nome             |  |           |  | Cognome        |  |  |
| Nato/a il        |  | A         |  | Provincia      |  |  |
| Stato di nascita |  |           |  | Codice fiscale |  |  |
| Residente        |  | Provincia |  | CAP            |  |  |
| Via              |  |           |  | N° civico      |  |  |
| Telefono         |  |           |  | email          |  |  |

► per l'attività sportiva indicata

barrare UNA casella

|                          | Disciplina sportiva   | Prestazioni da prenotare                 | Codice di prenotazione |
|--------------------------|---|--|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Automobilismo di regolarità, Badminton, Birilli su ghiaccio - curling, Bocce, Bowling, Golf, Karting, Tiro con l'arco                                   | Visita medico-sportiva<br><b>Tab. A1</b> | 49 - 101               |
| <input type="checkbox"/> | Automobilismo (velocità, rally, autocross, rallycross), Bob, Motociclismo minimoto, Motonautica, Motociclismo velocità, Sci nautico, Skeleton, Slittino | Visita medico-sportiva<br><b>Tab. A2</b> | 49 - 101               |
| <input type="checkbox"/> | Caccia, Tiro a segno, Tiro a volo   | Visita medico-sportiva<br><b>Tab. A3</b> | 49 - 101               |
| <input type="checkbox"/> | Paracadutismo, Tuffi  | Visita medico-sportiva<br><b>Tab. A4</b> | 49 - 101               |



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Dipartimento di Sanità Pubblica  
U.O.S.D. Medicina dello Sport Territoriale  
Resp. Dott. Marco Cristofori  
Centro di Medicina dello Sport  
Via G. Bianchi, 4 - Ferrara 44122  
Tel. 0532/235550-5409

|                          | Disciplina sportiva   | Prestazioni da prenotare              | Codice di prenotazione                         |
|--------------------------|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Atletica leggera, Calcio, Ciclismo, Nuoto, Pallacanestro, Pallavolo, Tennis.<br><b>Altri sport di squadra:</b> Baseball, Beach volley, Canottaggio, Danza sportiva, Ginnastica, Ginnastica ritmica, Handball, Hockey (su pista, su prato e/o indoor, in linea, su ghiaccio), Mini baseball, Pallanuoto, Pentathlon, Rugby, Softball, Vela.<br><b>Altri sport individuali:</b> Aikido, Arbitri (qualsiasi disciplina), Bocce (prove veloci), Canoa canadese, Judo, Ju-jitsu, Karate, Kayak, Kung-fu, Lotta grecoromana, Motociclismo (enduro, motocross, trial), Nuoto pinnato, Nuoto salvamento, Nuoto sincronizzato, Scherma, Skateboard, Skiroil, Sollevamento pesi, Sport Equestri (attacchi, equitazione – cavalli, equitazione – pony, polo, voltaggio), Tennis Tavolo, Triathlon, Wushu, Wushu kung-fu taolu. | Visita medico-sportiva <b>Tab. B1</b> | 49 – 106                                       |
| <input type="checkbox"/> | Biathlon, Pentathlon moderno.   | Visita medico-sportiva <b>Tab. B2</b> | 49 - 106<br>< 35 anni<br>49 – 112<br>> 35 anni |
| <input type="checkbox"/> | Pugilato – Wushu sanda full contact   | Visita medico-sportiva <b>Tab. B3</b> | 49 - 106<br>< 35 anni<br>49 – 112<br>> 35 anni |
| <input type="checkbox"/> | Sci alpino discesa libera, Sci combinata salto speciale   | Visita medico-sportiva <b>Tab. B4</b> | 49 - 106<br>< 35 anni<br>49 – 112<br>> 35 anni |
| <input type="checkbox"/> | Slalom gigante e speciale   | Visita medico-sportiva <b>Tab. B5</b> | 49 - 106<br>< 35 anni<br>49 – 112<br>> 35 anni |
| <input type="checkbox"/> | Sport subacquei (apnea, immersione didattica, orientamento, sub con respiratore)  | Visita medico-sportiva <b>Tab. B6</b> | 49 - 106<br>< 35 anni<br>49 – 112<br>> 35 anni |

**POL. STELLA ALPINA RENAZZO ASD**

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA POL. STELLA ALPINA A.S.D.

Via Taddia, 8/B - 44045 RENAZZO (FE)

Matr. F.I.G.C. 910457 - CONI 31261

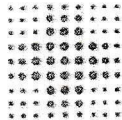
C.F. 90003660389 - P.I. 01314920388

Tel. 0532/235550

E-mail: pol.stellaalpina@libero.it

data \_\_\_\_\_

firma e timbro \_\_\_\_\_



### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - INFORMATIVA D.LGS. 196/2003, ART.13

Per avere informazioni sul trattamento e sulla tutela dei suoi dati personali, può leggere la pagina internet all'indirizzo <https://www.ausl.fe.it/amministrazione/la-privacy-nellazienda-unita-sanitaria-locale-di-ferrara>

### COME PRENOTARE LE VISITE

presso i punti CUP delle farmacie abilitate

**N.B.:** la prenotazione per gli **atleti disabili** di qualsiasi età, è possibile **soltanto** presso il Centro di Medicina dello Sport di Ferrara oppure telefonando al numero 0532-235409/5550 dal lunedì al venerdì dalle ore 11,00 alle 13,00

I minori devono essere accompagnati da un genitore munito di documento d'identità, in mancanza del genitore chi accompagna il minore deve essere munito di:

- delega firmata dai genitori
- fotocopia del documento d'identità dell'esercente la patria potestà
- un proprio documento d'identità in corso di validità

### DELEGA DI PRESENZA ALLA VISITA MEDICA EFFETTUATA NEI CONFRONTI DI MONORENNE

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

esercente la patria potestà sul minore \_\_\_\_\_

#### DELEGO

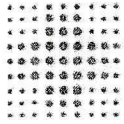
Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

Dipartimento di Sanità Pubblica  
U.O.S.D. Medicina dello Sport Territoriale  
Resp. Dott. Marco Cristofori  
Centro di Medicina dello Sport  
Via G. Bianchi, 4 - Ferrara 44122  
Tel. 0532/235550-5409

#### COSA PORTARE ALL'ATTO DELLA VISITA

1. Documento di identità dell'atleta e dell'accompagnatore in caso di atleta minorenni
2. Richiesta della società sportiva/ente di promozione sportiva riconosciuto CONI/CIP
3. Referto dell'esame urine, eseguito non più di 30 giorni prima della visita
4. Libretto sanitario dello sportivo ("libretto verde") qualora già in possesso
5. Referti di eventuali altre visite/esami eseguiti per il rilascio dell'idoneità qualora già in possesso

Le visite per la certificazione agonistica in soggetti minorenni e disabili sono incluse nei LEA e vengono effettuate **gratuitamente**.