



La Società Sportiva \_\_\_\_\_

nella persona del **Presidente / Responsabile** \_\_\_\_\_

con sede sociale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Affiliata alla Federazione CONI / Ente Promozionale \_\_\_\_\_

**Richiede per l'Atleta** \_\_\_\_\_ **Data di nascita** \_\_\_\_\_

**Luogo di nascita** \_\_\_\_\_ **C.F.** \_\_\_\_\_

**Prima visita**    **Rinnovo del certificato (Scadenza il \_\_\_\_\_) per lo sport** \_\_\_\_\_

dichiara sotto la propria responsabilità, la veridicità dei dati sopra riportati

Data, \_\_\_\_\_

Timbro della Società

Il Presidente  
(firma in originale)

**SEZIONE  
AIA DI RAVENNA**  
Il Presidente

La prenotazione della visita può essere fatta:

- **di persona** in qualsiasi punto CUP o Farmacup dell'AUSL Romagna negli orari di apertura, presentando questo modulo compilato in tutte le sue parti oppure
- **telefonando** al numero verde gratuito CUPTel 800 002 255 dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 18 e il sabato dalle 8 alle 13.

**ALL'ATTO DELLA VISITA L'ATLETA DOVRA' PRESENTARSI CON:**

- 1) **QUESTO MODULO compilato e firmato in ogni sua parte**
  - 2) **II PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITA'** (qualunque sia l'età)
  - 3) **IL LIBRETTO SANITARIO DELLO SPORTIVO**
  - 4) **Eventuale documentazione ed esami clinici effettuati per patologie in atto, pregresse o sospette**
- **I minorenni devono essere accompagnati da un genitore** o esercente potestà genitoriale (o altra persona munita di Delega, copia del documento del genitore e modulo anamnestico compilato)
  - **Si rammenta che l'Esame delle urine è indispensabile per tutte le discipline sportive**

**NORME PER L'ESECUZIONE DELL'ESAME URINE**

Si consiglia di non praticare intensa attività fisica il giorno precedente l'esame e di non eseguirlo durante il ciclo mestruale. La consegna del campione deve avvenire nell'arco temporale che va dal giorno precedente la visita fino a 30 giorni prima.

**N.B. Per potere consegnare il campione urine è necessario presentare il presente modulo debitamente compilato in ogni sua parte al punto prelievi.**