



Sezione di Tiro a Segno Nazionale di Bagnolo Mella

Associazione Sportiva Dilettantistica – reg. Coni 161966

25021 Bagnolo Mella (BS) Via Cavalier Febrari 9 Tel.030.620396 - C.F. 88004830175
e.mail : tsnbagnolomella@pec.it - segreteria@tsnbagnolomella.it



Egr. Socio Tesserato Tiratore

Oggetto: Tesseramento U.I.T.S.

Per completare la procedura inerente il suo tesseramento U.I.T.S. nella categoria Tiratore, deve presentare la certificazione medica prevista per essere definito "Atleta attivo".

La certificazione medica prevista per l'esercizio dell'attività sportiva del tiro a segno di tipo non agonistico, se non ha partecipato a gare di finali nazionali, deve essere rilasciata dal suo medico personale come da modulo allegato.

Se ritenesse di fare il Tiratore Agonista, serve il certificato per "Idoneità all'attività Sportiva Agonistica art.5-DM18/02/82" rilasciato dalla A.S.L. o dalla Medicina dello Sport.

Le segnaliamo che tale certificato è subordinato alla richiesta precompilata fornita dal T.S.N. e pertanto la invitiamo a contattare la segreteria per avere la sua domanda di richiesta precompilata.

In attesa porgiamo, distinti saluti.

La segreteria
Lidia Berther



Bagnolo Mella , 01/04/2021

Allegato: Certificato medico di " Idoneità all'esercizio dello Sport del Tiro a Segno", non agonista.

**CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITÀ
ALL'ESERCIZIO DELLO SPORT DEL TIRO A SEGNO**

COGNOME _____

NOME _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____

NR. ISCRIZIONE AL S.S.N. _____

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche. Allo stato attuale, non risulta affetto da malattie mentali o da vizi che ne diminuiscano, anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

_____ il _____

Timbro e Firma
medico di famiglia o di base/pediatra
convenzionato con le A.S.L.