

Delega ed autorizzazione all'accesso a prestazioni di medicina dello sport per atleta minorenni

Da parte de sottoscritt(NOME/I E COGNOME/I LEGGIBILI)

.....

.....

e

per conto del minore,si dichiara che:

1. è stata presa in visione, compilata e firmata la documentazione relativa alla nota informativa ed all'espressione del consenso informato per le prestazioni di Medicina dello Sport, unitamente al questionario anamnestico;
2. si autorizza e si delega ad accompagnare il minore agli accertamenti di Medicina dello Sport e a gestirne la documentazione connessa con la certificazione di idoneità sportiva.

....., lì

Firma/e:

.....

P.S. Nel caso possa firmare un solo genitore, questi deve compilare e firmare anche il MOD. DS 04 (Dichiarazione sostitutiva)