

IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA

DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE 26 APRILE 2004 N. 775

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto Brunori Gian Franco, nato a Lugo (RA) il 23.gennaio 1948 nella sua qualità di legale rappresentante di: **GINNASTICA ARTISTICA LUGO A.S.D.**

Affiliata per l'anno in corso alla : **FEDERAZIONE GINNASTICA D'ITALIA**, codice : 061133.

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e/o di falsità negli atti (art.76 del DPR 445/2000)

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità che :

Cognome _____

Nome _____

Nata/o a : _____ il : _____

Residente a: _____ Via: _____ n. _____

Pratica attività sportiva **NON AGONISTICA** organizzata dall'Associazione Sportiva " **GINNASTICA ARTISTICA LUGO A.S.D.** " in modo sistematico e continuativo, secondo gli indirizzi sportivi della Federazione Sportiva Nazionale di appartenenza ed in attuazione dei programmi tecnico didattici dell'Associazione stessa e a tal fine,

CHIEDE


Il rilascio della prevista certificazione di IDONEITA' alla pratica sportiva :

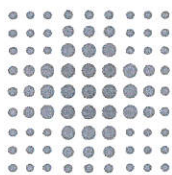
NON AGONISTICA

ed il conseguente rilascio/ aggiornamento del " Libretto Sanitario dello Sportivo" di cui la deliberazione della Giunta Regionale n. 775 del 26.04.2004.

data _____

in fede





RICHIESTA DI VISITA MEDICO SPORTIVA AGONISTICA
(Tab. B: Discipline ad elevato impegno cardio-vascolare)

Si richiede la visita medico sportiva * PRIMA VISITA PER ATTIVITA' AGONISTICA
 * RINNOVO DEL CERTIFICATO ATTIVITA' AGONISTICA

* **Campo obbligatorio: E' necessario barrare se trattasi di "Prima visita" o del "Rinnovo del certificato in scadenza".**

per l'atleta: _____

nato il: _____ a: _____ residente a: _____

Via: _____ tel.: _____

Sottolineare la disciplina sportiva per cui è richiesta la visita

Codice	PRESTAZIONE	DISCIPLINA SPORTIVA
Tab. B1	<u>Visita Medicina dello Sport</u>	Aerobica agonistica, Aikido, Arbitro (qualsiasi disciplina), Arrampicata sportiva, Atletica leggera, Atletica leggera (corso ministero della difesa), Badminton, Baseball, Beach Volley, Bocce veloci, Body building, Bowling, Calcio, Canoa, Canottaggio, Ciclismo, Corsa di orientamento, Corso allenatori calcio, Danza sportiva, Football americano, <u>Ginnastica artistica</u> , Ginnastica ritmica, Handball, Hockey pista, Hockey su prato e "en salle", Ippica, Judo, Ju-jitsu, Karate, Kendo, Kick boxing (light contact e semi-contact), Cricket, Lotta, Motociclismo (Motocross, Enduro, Trial), Nuoto, Nuoto Pinnato, Nuoto di Salvamento, Nuoto sincronizzato, Pallacanestro, Pallanuoto, Pallavolo, Pattinaggio (Artistico, Corsa), Rugby, Scherma, Sci alpinismo, Sci fondo, Sci nautico, Skateboard, Skiroll, Sollevamento pesi, Sport equestri (dressage, salto, volteggio, polo, pony), Sport Ghiaccio (Hockey, Velocità, Figura, Curling, Birilli), Squash, Sumo, Surf, Taekwon-do, Tamburello, Tennis, Tennis Tavolo, Tiro alla fune, Trampolino elastico, Triathlon, Turismo equestre, Ultimate, Vela, Windsurf, Wushu Kung Fu
Tab. B2	<u>Visita Medicina dello Sport</u> <u>Visita ORL ed Audiometria</u>	Biathlon, Pentathlon moderno
Tab. B3	<u>Visita Medicina dello Sport</u> <u>Visita Neurologica</u> <u>Visita ORL ed Audiometria</u> <u>EEG (prima visita)</u> <u>Visita oculistica</u>	Savate Pugilato Muay Thai Kick Boxing (Full contact, Low Kick, Thai/Kick) Shoot Boxe
Tab. B4	<u>Visita Medicina dello Sport</u> <u>Visita Neurologica</u> <u>EEG (prima visita)</u>	Bob, Salto speciale, Sci alpino discesa libera, Sci combinata, Skeleton, Slalom super gigante, Slittino
Tab. B5	<u>Visita Medicina dello Sport</u> <u>Visita Neurologica</u>	Slalom gigante e speciale, Carving, Freestyle, Sci d'erba, Snowboard, Telemark
Tab. B6	<u>Visita Medicina dello Sport</u> <u>Visita ORL</u>	Sport subacquei (apnea, sub con respiratore, immersione didattica, orientamento)

Data _____

Timbro e firma della Società Sportiva

GINNASTICA ARTISTICA LUGO
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
Via Po, 18 - 48022 LUGO (RA)
C.F. 91003510392
P IVA 02475120396

VISITE AD ATLETI MINORENNI E MAGGIORENNI SOTTO I 40 ANNI

Le **prenotazioni** potranno essere fatte **di persona** in qualsiasi **punto CUP o Farmacup** della **Provincia di Ravenna**, negli orari di apertura, presentando questo modulo compilato in tutte le sue parti, o **telefonando** al numero verde gratuito CUPTEL **800 002255** da rete fissa e da cellulare, dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 18 ed il sabato dalle 8 alle 13 (in questo caso il modulo dovrà essere presentato al momento della visita).

www.ginnasticallugo.it