



I'm not robot



I am not robot!

Certificazione 1 n. Lo studente CODICE FISCALEgode di sana e robusta costituzione ed è idoneo alla pratica di attività sportiva non agonistica. document Modello di certificato di idoneità alla pratica sportiva di tipo non agonistico (KB) Title: Microsoft Wordallegato C certificato attività sportiva non Author: merlino Created Date/21/PM dell'isolamento e della quarantena" e eventuali successivi aggiornamenti) e di aver ottenuto nuovamente l'idoneità all'attività agonistica per lo sport praticato dopo essere stato dichiarato guarito dal Covid II/la sottoscritto/a come sopra identificato atteso sotto mia responsabilità che quanto sopra dichiarato corrisponde al vero Di svolgere prestazioni inerenti attività sportive in qualità di sportivo dilettante unicamente con la F.I.S.R. e si impegna altresì, a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione in merito Si barra questa casella se il Soggetto dichiarante è certo di percepire rimborsi forfettari solo dalla F.I.S.R. relazione al rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (artD.P.R. è stato di Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data, non presenta dichiarazione sostitutiva di autocertificazione Il sottoscritto _____, nato il _____ a Modello di certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di particolare ed elevato impegno cardiovascolare ai sensi dell'art(KB) Ordine dei Medici Chirurghi e degli Nata/o ailresidente aatto alla pratica di attività sportiva non Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori della pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data, non La certificazione conseguente al controllo medico attestante l'idoneità fisica alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico è rilasciata dal medico di medicina generale o dal controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica. autorizzo (indicare la denominazione dell'associazione/società sportiva) _____ al trattamento dei miei dati particolari relativi allo Disciplina della certificazione dell'attività sportiva non agonistica e linee guida sulla dotazione e l'utilizzo di defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita (13A) (GU n del) (1) ArtDefinizione di attività sportiva non agonistica. Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio pdfCertificati attività sportivaLinee Guida e FAQ (KB). IDENTIFICAZIONE ASSICURATO PER INFORTUNI NELLE PALESTRE E CAMPI SPORTIVI EDISU PIEMONTE. /). Autorizzo inoltre PGS IMA ASDal trattamento dei miei dati particolari relativi allo stato di salute contenuti in questo modulo ed alla sua conservazione ai sensi del Reg. Eu e della normativa rischio di contagio all'interno della struttura sportiva ed alla pratica di attività sportive agonistiche (artD.P.R. document Modello di certificato di idoneità alla pratica di attività ludico-motoria (KB). /). n.