

MODULO PER LA RICHIESTA CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA SPORTIVA AGONISTICA

Al medico curante dell'atleta

GINNASTICARE A.S.D. affiliata all'ente sportivo AICS e quindi al
C.O.N.I.

CHIEDE

che l'atleta _____
nato a _____
il _____ sia sottoposto al controllo sanitario ai
sensi della normativa vigente .

Data: _____

il certificato medico non agonistico ⇒ disciplinato da:

• art. 53 bis (Misure di prevenzione per l'attività sportiva non agonistica dei minori) della Legge provinciale 23 luglio 2010, n. 16 (Legge provinciale sulla tutela della salute)

...

Decreto del Ministro della Salute del 24 aprile 2013;

art. 42 bis del Decreto Legge 21 giugno 2013, n. 69 (convertito, con modificazioni, dalla Legge 9 agosto 2013, n. 98);

art. 4, comma 10 septies, del Decreto Legge 31 agosto 2013, n. 101 (convertito, con modificazioni, dalla Legge del 30 ottobre 2013, n. 125);

Decreto del Ministro della Salute dell'8 agosto 2014 (Linee-Guida di indirizzo in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica)

Ginnasticare A.S.Dilettantistica

Sede operativa: Via Nino Franchi, 4 Genova (GE)
Sede legale: Via Niccolini, 64 (GE)
C.F. 92303810284