



POLISPORTIVA VAJ BREGANZE

Associazione Sportiva Dilettantistica

Via Pieve, 50 36042 - BREGANZE VI
vajbreganze@gmail.com www.vajbreganze.com
P.I. e c.f. : IT04231680242

Gentile aspirante Atleta,

ai sensi del Decreto Ministeriale del 24/04/2013 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale del 20 luglio 2013 n. 169, che disciplina la certificazione dell'attività sportiva non agonistica e amatoriale e le linee guida sulla dotazione e l'utilizzo dei defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita, al fine la Tua salute nel praticare un'attività sportiva non agonistica o amatoriale, il Decreto dispone garanzie sanitarie mediante l'obbligo di idonea certificazione medica, nonché linee guida per l'effettuazione di controlli sanitari sui praticanti e per la dotazione e l'impiego, da parte della società sia professionali che dilettantistiche, di defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita.

Pertanto, è fatto obbligo, per i praticanti di attività sportive non agonistiche, di sottoporsi a controllo medico annuale che determina l'idoneità a tale pratica sportiva.

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 pediatra di libera scelta, relativamente ai propri assistiti, o dal medico specialista in medicina dello sport.

E' fatto obbligo la preventiva misurazione della pressione arteriosa e l'effettuazione di un elettrocardiogramma a riposo, refertato secondo gli standard professionali esistenti.

Non sono tenuti all'obbligo della su citata certificazione, tutti coloro che effettuano l'attività sportiva non agonistica, se pur in contesti autorizzati e organizzati, in maniera occasionale, non ripetitiva e saltuaria, per un massimo di due lezioni di prova al solo fine di avvicinarsi e conoscere la pratica sportiva nella sua storia, nella sue forme, caratteristiche e nei rischi eventuali cui si può incorrere, fermo restando il disciplinato e misurato impiego delle tecniche, il corretto utilizzo di strumenti ed accessori per l'esecuzione delle tecniche stesse.

Ai soggetti non tenuti all'obbligo della certificazione, è comunque raccomandato un controllo medico prima dell'avvio dell'attività sportiva non agonistica per la valutazione di eventuali fattori di rischio, con particolare attenzione ai soggetti che passano dalla sedentarietà alla pratica di tali attività o che si sottopongono a esercizio fisico di particolare intensità.

Per tanto, il sottoscritto/a _____ nato a _____ Prov. _____

il _____ residente a _____ in via _____

in qualità di genitore o tutore esercente la potestà sul minore

_____ nato a _____ Prov. _____

il _____ residente a _____ in via _____

Manlevo da ogni responsabilità di carattere civile o penale il personale Direttivo, Maestri, Tecnici e affiliato dell'**Associazione Sportiva Dilettantistica Polisportiva Vaj Breganze** in ottemperanza all'art. 2 comma 5 del predetto Decreto Ministeriale per la non obbligatorietà della certificazione durante ed esclusivamente le sole due lezioni di prova; fermo restando l'obbligo di produrre idonea certificazione sanitaria in ottemperanza ai requisiti rientranti nell'art. 3 del Decreto Ministeriale del 24 aprile 2013.

Breganze, ____/____/____

Firma: _____

Firma II genitore: _____