



Commissione Territoriale Ufficiali di Gara di Modena

CERTIFICATO SANITARIO PER UFFICIALI DI GARA

(modulo OBBLIGATORIO per i soli UG di Categoria Territoriale)

SEZIONE 1 - DATI ANAGRAFICI

Cognome e nome

Nato a

il

nesso

Tesserato in qualità di:

della categoria

SEZIONE 2 – RISCONTRI E DICHIARAZIONE

Valore della pressione arteriosa

Massima

Minima

L'Ufficiale di Gara, sopra menzionato, sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data _____ risulta essere in buono stato di salute e non presenta controindicazioni in atto o pregresse obiettivamente tali da controindicare la pratica sportiva non agonistica, compreso il corretto uso degli arti superiori e inferiori.

La presente attestazione ha validità 12 mesi dalla data di rilascio.

Data

Timbro e firma del Medico _____

NOTA BENE: dalla stagione sportiva 2013/2014 non è consentito agli Ufficiali di Gara dirigere gare ufficiali FIPAV dall'inizio della gravidanza fino alla nascita del bambino.