

# LA STAFFETTA by **MARCIALONGA** coop

GARA A STAFFETTA 26 Km

03.09.2017

## Dichiarazione di possesso di certificazione medica

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ iscritto/a alla Staffetta by Marcialonga Running Coop del 3 settembre 2017, appartenente alla squadra \_\_\_\_\_ dichiaro di essere in possesso della certificazione medica richiesta per partecipare all'evento, cioè di almeno uno dei seguenti certificati:

**A. Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico.** Il certificato mi è stato rilasciato dal mio medico di base o da un medico specialista in medicina dello sport. L'esame per il rilascio del certificato includeva la misurazione della pressione arteriosa e l'effettuazione di un elettrocardiogramma a riposo refertrato secondo gli standard professionali esistenti.

**B. Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo agonistico.** Il certificato mi è stato rilasciato da un medico specialista in medicina dello sport. L'esame per il rilascio del certificato includeva la misurazione della pressione arteriosa, l'effettuazione di elettrocardiogramma a riposo e sotto sforzo refertrati secondo gli standard professionali esistenti, e un esame spirometrico.

Il certificato in mio possesso risulta in corso di validità alla data del 3 settembre 2017 (ovvero è stato rilasciato meno di un anno prima di questa data).

Sollevo la società sportiva dilettantistica Marcialonga da qualsiasi responsabilità per l'impossibilità di verificare il certificato stesso, impossibilità dovuta ad una mia negligenza nel presentarne copia.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_