



### ITALIANI E RESIDENTI IN ITALIA

Gli italiani (anche se residenti all'estero) e i residenti in Italia (sia di nazionalità italiana, sia di nazionalità straniera) devono fornire un certificato rilasciato in Italia.

#### **VERIFICA CHE...**

- RUNCARD ti abbia inviato l'apposito modulo di richiesta di visita medica che dovrai consegnare quando ti rechi a fare gli esami. In alternativa, lo puoi trovare nelle prossime pagine di questo documento
- sul certificato sia presente la dicitura «certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica»
- sul certificato sia presente la dicitura «Art. 5 D.M. 18/02/82»
- sul certificato la disciplina sportiva per la quale è stato rilasciato sia «atletica leggera»

#### IL CERTIFICATO NON È VALIDO SE...

- sono presenti le diciture: «attività sportiva non agonistica», «attività ludico-motoria» e simili
- sono presenti le diciture: «ad uso privato», «a livello occasionale», «atleta non avente la qualifica di agonista», «per persone non indicate dall'Art. 5» e simili
- invece di atletica leggera sono usati termini quali: «podismo», «maratona», «running» e simili
- sono indicate discipline diverse dall'atletica leggera, ad esempio: «triathlon», «ciclismo», «calcio», etc.

### STRANIERI RESIDENTI ALL'ESTERO

La normativa italiana per la tutela della salute dello sportivo è una delle più rigorose al mondo, al fine di prevenire episodi potenzialmente molto gravi, derivanti da situazioni patologiche pre-esistenti, ma non individuate.

In base alle norme dello Stato Italiano e della Federazione Italiana di Atletica Leggera, per partecipare ad una gara podistica in Italia un atleta straniero non tesserato per una Federazione di Atletica deve presentare un certificato medico (rilasciato nel proprio paese) in conformità alla normativa sulla tutela della salute nella pratica sportiva agonistica in vigore in Italia.

### CHE CARATTERISTICHE DEVE AVERE IL CERTIFICATO?

Il modulo ufficiale da consegnare al tuo medico è quello che trovi nelle prossime pagine di questo documento, in inglese e in francese.

Ti consigliamo di utilizzare esclusivamente questo modulo per non avere problemi. Se sei già in possesso di un certificato medico, e vuoi sapere se è accettato, contattaci per tempo tramite e-mail a info@milanomarathon.it





## RICHIESTA DI VISITA MEDICO - SPORTIVA PER L'IDONEITA' ALLA PRATICA AGONISTICA (D.M. Sanità 18.02.1982)

	Data//
La Federazione Italiana di Atletica Leggera con sede	a Roma in Via Flaminia Nuova n. 830
chiede per l'iscritto I	Runcard
Nome e cognome	
nato ail	
residente a	
Via	n
Una visita medico – sportiva per l'idoneità alla pratica	a agonistica dello sport:
Atletica leggera	
    prima iscrizione	    rinnovo
Tessera sanitaria n.  _ _     _   _   _  Codice Fiscale n.  _  _   _	FINAL POLA
	Firma del Presidente e timbro

La mancata o l'errata compilazione di uno dei dati richiesti e/o la mancata presentazione dell'ultimo certificato rende richiesta. N.B.: Nulla la richiesta.

Per prima affiliazione si intende la prima visita in assoluto dell'atleta richiesta per qualsiasi sport, tutte le successive anche per sport diversi sono da considerarsi rinnovi.

La richiesta deve essere compilata a macchina o con carattere stampatello, timbrata e firmata in originale.

La richiesta non più essere presentata prima di 30 gg. dalla scadenza del certificato precedente. Il presidente della società non può compilare più richieste di visita per lo stesso atleta nel corso degli 11 mesi successivi

# **Medical Certificate**

# **Competitive sport activity**

The undersigned(licensed physician), on the basis of the medical tests:
<ul> <li>medical visit</li> <li>test of urines (urinalyses)</li> <li>electrocardiogram at rest and stress test</li> <li>spirography</li> </ul>
diagnostic tests as by the Italian law to be able to practice competitive sports activities (Ministerial Decree 18/02/1982).
certify that
NameSurname
Borninin
Resident ininin
can practice competitive Athletics sport activity.
This certificate is valid for
and will expire on
Date,
The Doctor
(stamp e signature)

## **Certificat medical**

## Activités sportives compétitives

Le soussigné (médecin autorisé) sur la base d'une
évaluation médicale effectuée:
<ul> <li>examen physique,</li> <li>examen complet de l'urine,</li> <li>un électrocardiogramme au repos et après l'exercice,</li> <li>spirographie,</li> </ul>
inspection conforme aux tests diagnostics prévus par la loi applicable en Itali

inspection conforme aux tests diagnostics prévus par la loi applicable en Italie pour être en mesure de exercer des activités sportives compétitives (Décret Ministériel 18/02/1982).

## certifie que

Nom	Prenom
né le	à
et résident à	
en	
peut exercer des activités sportives compétitives d'Athlétisme.	
Ce certificat est valable pour	
et prendra fin le	

## Date,

Le Médecin

(timbre et signature)