

**SCHEDA INFORMAZIONI ATLETA**

Da inviare prima dell'inizio del raduno al seguente indirizzo di posta elettronica [medicofederale@fitri.it](mailto:medicofederale@fitri.it) . La mancata trasmissione della scheda (ex novo e/o aggiornata) comporta la cancellazione all'appuntamento federale

RADUNO: (luogo e data): \_\_\_\_\_

ATLETA: \_\_\_\_\_

SCADENZA CERTIFICATO IDONEITÀ AGONISTICA: \_\_\_\_\_

DATA COMPILAZIONE: \_\_\_\_\_

**Rispondi alle seguenti domande che riguardano la TUA RECENTE STORIA MEDICA**  
(ultimi due mesi)

Sei allergico a farmaci e/o hai intolleranze alimentari ?	SI	NO	
Hai assunto farmaci ?	SI	NO	
Sei stato sottoposto ad altre terapie ?	SI	NO	
Hai avuto traumi importanti o ti sei mai sentito male durante la pratica del nostro sport ?	SI	NO	
Hai subito traumi recenti o ricoveri ospedalieri ?	SI	NO	
Fai trattamenti manuali o fisioterapie di supporto ?	SI	NO	
Assumi Integratori ?	SI	NO	
Fai esercitazioni di supporto all'allenamento ?	SI	NO	
Altre Informazioni utili sullo stato della tua salute degne di nota ?	SI	NO	

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI: Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 D.lgs 196/2003, vale a dire i dati "i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute...".

Firma.....  
(se minorenni firma del genitore esercitante la patria potestà)