



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Settore Tecnico

LSc/

Roma, 30 novembre 2016

CIRCOLARE 104 / 2016

**Agli Interessati
Società affiliate**

**e, p.c. Componenti il Consiglio Federale
Comitati e Delegazioni Regionali**

Oggetto: Gruppi Nazionali 2017 – Aveni Diritto

Di seguito e ad integrazione alle Circolari Federali n.70/2016 e n.79/2016, trasmettiamo di seguito l'elenco degli Atleti che risultano essere in possesso dei requisiti di accesso e di quelli che, in seguito a valutazione tecnica, pur non rispondendo a tali criteri, possono far parte dei Gruppi Nazionali 2017 dei Settori Targa Olimpico, Targa Compound, Giovanile, Tiro di Campagna, 3D e Settore Paralimpico.

L'elenco che segue non costituisce la lista degli effettivi appartenenti ai Gruppi Nazionali 2017 il quale, anticipiamo, sarà divulgato con successiva ad apposita Circolare federale appena ricevute le Schede di Adesione e la relativa documentazione da tutti gli interessati.

Settore Targa Olimpico

Il Gruppo di Interesse Nazionale è composto da Atleti che hanno dimostrato un certo livello tecnico e che hanno ottenuto risultati nella stagione 2016 oltre a quelli che hanno partecipato gare internazionale 2016 (World Cup e Giochi Olimpici).

Tali Atleti devono aver conseguito nel periodo 1 aprile 2016/30 ottobre 2016 i punteggi di seguito riportati oppure devono aver partecipato agli Eventi Internazionali maggiori (Coppa del Mondo, Campionato Europei, Giochi Olimpici).

Maschile:

minimo p.640 (70m) x 5 volte oppure minimo p.650 (70m) x 3 volte (non sarà calcolata la media)

Femminile:

minimo p.625 (70m) x 5 volte oppure minimo p.635 (70m) x 3 volte (non sarà calcolata la media)

Il Responsabile Tecnico si riserva la facoltà di aggiungere alcuni Atleti in base a valutazione tecnica.

Maschile

David PASQUALUCCI (Soc.12/149)
Mauro NESPOLI (Soc.12/149)
Massimiliano MANDIA (Soc.13/037)
Amedeo TONELLI (Soc.12/149)
Marco GALIAZZO (Soc.12/149)
Luca MELOTTO (Soc.12/149)
Michele FRANGILLI (Soc.12/149)
Federico MUSOLESI (Soc.08/078)
Marco MORELLO (Soc.01/066)
Dino BIZZOTTO (Soc.06/019)
Emanuele MAGRINI (Soc.09/004)
Yuri BELLI (Soc.08/085) *(Scelta tecnica)*
Andrea MONEGO (Soc.06/006) *(Scelta tecnica)*

Femminile

Guendalina SARTORI (Soc.12/149)
Lucilla BOARI (Soc.04/027)
Claudia MANDIA (Soc.13/037)
Elena TONETTA (Soc.12/149)
Loredana SPERA (Soc.16/041)
Vanessa LANDI (Soc.09/016)
Tatiana ANDREOLI (Soc.01/066) *(Scelta tecnica)*
Tanya Giada GIACCHERI (Soc.04/093) *(Scelta tecnica)*

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco

Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP



www.fitarco-italia.org   



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Settore Targa Compound

Maschile

Mauro BOVINI (Soc.09/016)
Luigi DRAGONI (Soc.04/113)
Andrea FALCINELLI (Soc.09/014)
Michele NENCIONI (Soc.09/004)
Sergio PAGNI (Soc.09/014)
Federico PAGNONI (Soc.04/158)
Jacopo POLIDORI (Soc.12/016)
Alberto Luigi SIMONELLI (Soc.13/037)
Alessandro LODETTI (Soc.04/113) (*Scelta tecnica*)
Luigi DI MICHELE (Soc.01/061) (*Scelta tecnica*)

Femminile

Laura LONGO (Soc.06/040)
Irene FRANCHINI (Soc.13/037)
Eleonora SARTI (Soc.13/037)
Marcella TONIOLI (Soc.04/158)
Anastasia ANASTASIO (Soc.12/159) (*Scelta tecnica*)
Viviana SPANO (Soc.12/016) (*Scelta tecnica*)

Settore Giovanile

Divisione Olimpica

Juniores Maschile (min.p.1905)

MUSOLESI Federico (Soc. 08/078) p.1970
COGLIATI Alessandro (Soc. 04/098) p.1921
FREGNAN Elia (Soc. 08/021) p.1910

Allievi Maschile (min.p.1950)

LAPENNA Nicolò (Soc. 01/051) p.1983 (→JM)
FABRIZZI Federico (Soc. 09/016) p.1964 (RM)
SPARNACCINI Francesco (Soc. 11/027) p.1961
NARDON Pietro (Soc. 04/072) p.1952
GUERRA Simone (Soc. 06/034) p.1952

Divisione Compound

Juniores Maschile (min.p.2040)

FESTI Manuel (Soc.05/005) p.2086
MIOR Viviano (Soc.05/005) p.2084
SUT Jesse (Soc.05/005) p.2074

Allievi Maschile (min.p.2010)

BOGGIATTO Alex (Soc.01/083) p.2082 (→JM)
ABBATI Giovanni (Soc.11/018) p.2041
PINNA Luca (Soc.20/058) p.2010 (→JM)

Juniores Femminile (min.p.1875)

BOARI Lucilla (Soc. 04/027) p.1958
LANDI Vanessa (Soc. 09/016) p.1935
GIACCHERI Tanya Giada (Soc. 04/093) p.1885
REBAGLIATI Chiara (Soc. 03/018) p.1875

Allievi Femminile (min.p.1920)

ANDREOLI Tatiana (Soc. 01/066) p.2000 (→JF)
COEREZZA Elisa Ester (Soc. 04/020) p.1932

Juniores Femminile (min.p.1980)

TOZZI Aurora (Soc.09/002) p.2034
RET Sara (Soc.07/005) p.2031
BENZINI Erica (Soc.03/001) p.1984

Allieve Femminile (min.p.1950)

RONER Elisa (Soc.05/005) p.2032
ALBERTI Camilla (Soc.07/014) p.1937
GRILLI Eleonora (Soc.04/020) p.1990 (→JF)
ANNUNZIATA Maria Caterina (Soc.15/064) p.1977
BELLINI Francesca (Soc.08/082) p.1968 (RF)

Settore Campagna

Divisione Arco Nudo

NOCETI Alessio (Soc.03/013) *Camp.Mond.*
SEIMANDI Giuseppe (Soc. 13/037) *Camp.It.*
GIANNINI Alessandro (Soc. 09/014) *Ranking List*
ESPOSITO Eric (Soc. 04/121) *Scelta Tecnica*

STROBBE Eleonora (Soc. 05/008) *Camp.Mond.*
NOZIGLIA Cinzia (Soc. 03/013) *Camp.It.*
NOCETI Sara (Soc. 03/013) *Ranking List*
BENEDETTI Chiara (Soc. 11/003) *Scelta Tecnica*

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco

Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP





FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

Divisione Compound

IBBA Fabio (Soc. 20/010)	<i>Camp.It.</i>	FRANCHINI Irene (Soc. 13/037)	<i>Camp.Mond.</i>
LODETTI Alessandro (Soc. 04/113)	<i>Ranking List</i>	SPANO Viviana (Soc. 12/016)	<i>Camp.It.</i>
LEOTTA Andrea (Soc. 04/068)	<i>Scelta Tecnica</i>	BIANCHI Sonia (Soc. 04/006)	<i>Ranking List</i>
POMPEO Antonio (Soc. 01/018)	<i>Scelta Tecnica</i>	ANASTASIO Anastasia (Soc. 12/159)	<i>Scelta Tecnica</i>

Divisione Olimpica

MORELLO Marco (Soc. 01/066)	<i>Camp.Mond.</i>	TOMASI Jessica (Soc. 12/149)	<i>Camp.Mond.</i>
TONELLI Amedeo (Soc. 12/149)	<i>Camp.It.</i>	AGAMENNONI Annalisa (Soc.10/031)	<i>Camp.It.</i>
MANDIA Massimiliano (Soc. 13/037)	<i>Ranking List</i>	DORETTO Giada (Soc.08/043)	<i>Ranking List</i>
PALAZZI Luca (Soc. 08/043)	<i>Scelta Tecnica</i>	REBAGLIATI Chiara (Soc. 03/018)	<i>Scelta Tecnica</i>

Settore Giovanile

Divisione Arco Nudo

VENTURELLI Mattia (Soc. 08/054)	VLAD Ramona (Soc. 12/036)
ACCIARI Federico (Soc. 11/011)	PETROLATI Vittoria (Soc. 10/030)

Divisione Compound

SUT Jesse (Soc. 05/005)	BENZINI Erica (Soc. 03/001)
MIOR Viviano (Soc. 05/005)	RET Sara (Soc. 07/005)

Divisione Olimpica

CANOVAI Matteo (Soc. 11/018)	REGNICOLI Martina (Soc. 11/004)
MUSOLESI Federico (Soc. 08/078)	

Settore 3D

DIVISIONE ARCO NUDO

NOCETI Alessio (Soc. 03/013)	<i>Camp.Europei</i>	STROBBE Eleonora (Soc. 05/008)	<i>Camp.Europei</i>
GIANNINI Alessandro (Soc. 09/014)	<i>Camp.Italiani</i>	CATALDO Evelina (Soc. 15/077)	<i>Camp.Italiani</i>
ESPOSITO Eric (Soc. 04/121)	<i>Scelta Tecnica</i>	NOCETI Sara (Soc. 03/013)	<i>Scelta Tecnica</i>

DIVISIONE COMPOUND

SEIMANDI Giuseppe (Soc. 13/037)	<i>Camp.Europei</i>	FINESSI Monica (Soc. 13/037)	<i>Camp.Europei</i>
GALLO Raffaele (Soc. 18/040)	<i>Camp.Italiani</i>	BIANCHI Sonia (Soc. 04/006)	<i>Camp.Europei</i>
GOBBI Riccardo (Soc. 08/054)	<i>Scelta Tecnica</i>	FRANCHINI Irene (Soc. 13/037)	<i>Camp.Italiani</i>

DIVISIONE LONG BOW

FORNASIER Danilo (Soc. 01/018)	<i>Camp.Europei</i>	BARBARO Giulia (Soc. 01/089)	<i>Camp.Europei</i>
FALETTI Giuliano (Soc. 01/018)	<i>Camp.Europei</i>	SACCHETTI Paola (Soc. 09/014)	<i>Camp.Europei</i>
DONDI Alfredo (Soc. 03/013)	<i>Camp.Italiani</i>	RIZZI Donatella (Soc. 08/089)	<i>Camp.Italiani</i>

DIVISIONE ARCO ISTINTIVO

PITTALUGA Fabio (Soc. 03/001)	<i>Camp.Europei</i>	VANNINI Sabrina (Soc. 04/093)	<i>Camp.Italiani</i>
LAZZARONI Enzo (Soc. 01/018)	<i>Camp.Europei</i>	BASSI Iuana (Soc. 08/089)	<i>Scelta Tecnica</i>
VICINI Davide (Soc. 03/013)	<i>Camp.Italiani</i>	BERTOGLIO Rossella (Soc. 04/139)	<i>Scelta Tecnica</i>

Federazione Italiana di Tiro con l'Arco
Via Vitorchiano, 113/115 - 00189 Roma
Tel. 06 91516900 - Fax 06 91516915
C.F. 80063130159 - P.IVA 05525461009



Federazione Sportiva Nazionale
Riconosciuta dal CONI



Federazione Sportiva Paralimpica
Riconosciuta dal CIP





Settore Paralimpico (Para-Archery)

Olimpico Open Maschile

Roberto AIROLDI (Soc.01/082)
Alessandro ERARIO (Soc.16/028)

Compound Open Maschile

Matteo BONACINA (Soc.04/006)
Giampaolo CANCELLI (Soc.04/006)
Alberto Luigi SIMONELLI (Soc.13/037)
Roberto PASQUINUZZI (Soc.09/016)

W1 Maschile

Fabio Luca AZZOLINI (Soc.08/064) *(Scelta tecnica)*
Daniele CASSIANI (Soc.09/079) *(Scelta tecnica)*
Salvatore DEMETRICO (Soc.19/083) *(Scelta tecnica)*
Gabriele FERRANDI (Soc.04/133) *(Scelta tecnica)*

Olimpico Open Femminile

Elisabetta MIJNO (Soc.13/037)

Compound Open Femminile

Eleonora SARTI (Soc.13/037)
Giulia PESCI (Soc.04/133)

Gli Atleti che accettano di far parte dei Gruppi Nazionali 2017, dovranno **OBBLIGATORIAMENTE** inviare **ENTRO E NON OLTRE IL 20 DICEMBRE 2016** all'Ufficio Tecnico Federale, TUTTA la documentazione di seguito specificata:

- Scheda di accettazione a far parte dei Gruppi Nazionali 2017 *(vedi allegato)*
- 2 foto tessera
- Scheda sanitaria 2017 *(vedi allegati)*. Gli Atleti del Settore Paralimpico dovranno compilare ed inviare la Scheda a loro dedicata
- copia del Certificato Medico di Idoneità all'Attività Sportiva Agonistica – validità biennale
- referti degli esami integrativi (elettrocardiogramma dopo sforzo e spirometria). Gli Atleti del Settore Paralimpico sono esonerati.

Il mancato invio di tutta la documentazione nei tempi previsti, comporterà l'esclusione dai Gruppi Nazionali. Inoltre, saranno esclusi dalle convocazioni a trasferte o raduni di lavoro quegli Atleti che risulteranno sprovvisti della documentazione medica completa (certificato di idoneità ed esami integrativi).

Gli Atleti che rinunciano a far parte dei Gruppi Nazionali 2017, dovranno comunque inviare all'Ufficio Tecnico, formale comunicazione scritta entro il termine sopra indicato.

Facciamo presente che tutti gli atleti compresi negli elenchi riportati nella presente Circolare federale, ad esclusione degli Atleti del Settore Paralimpico, anche se non accettano di farne parte, non potranno partecipare alle edizioni 2017 della Coppa Italia delle Regioni e della Coppa Italia Centri Giovanili. Per quanto attiene gli Atleti il Settore Paralimpico, saranno esclusi solo dalla partecipazione alla Coppa Italia delle Regioni solo gli Atleti paralimpici che hanno preso parte ai Giochi Paralimpici di Rio de Janeiro.

Restando a disposizione per eventuali necessità, inviamo cordiali saluti.

Il Segretario Generale
Mds Alvaro Carboni



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

GRUPPI NAZIONALI 2017

SCHEDA ADESIONE

(da compilare in tutte le sue parti. Allegare n.2 foto tessera recenti)

PARALIMPICO **TARGA** **GIOVANILE** **CAMPAGNA** **3D**
Olimpico **Compound** **Arco Nudo** **Arco Istintivo** **Longbow**

Atleta:

(cognome e nome)

Soc.di appartenenza:

(codice e nome per esteso)

Nato/a a _____ **prov.** _____ **il** _____
residente a _____ **prov.** _____ **CAP** _____
Via/Piazza _____ **C.F.** _____
e-mail _____ **@** _____ **Cell.** _____ **Tel.** _____

Passaporto n. _____ **scadenza** _____

Carta Identità n. _____ **scadenza** _____

Professione _____ **Lingua/e straniera/e** _____

Titolo di Studio _____ **Inizio attività agonistica** _____

Sede ordinaria di allenamento _____ **N.sedute settimanali di allenamento** _____

ore a seduta _____ **Disponibilità/possibilità aumentare** _____

Obiettivi per l'anno in corso: _____

Obiettivi nel quadriennio olimpico: _____

Abbigliamento **Altezza cm** _____ **Peso kg** _____

Tuta	Tuta Lavoro	Polo	T-Shirt	T-Shirt Gara	Bermuda gara	Pantaloni H+F

Tecnico Personale _____ **Qualifica** _____

(Cognome e Nome)

e-mail _____ **@** _____ **Cell.** _____ **Tel.** _____

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dalla Legge n.675/96 e successive, autorizzo la Federazione Italiana Tiro con l'Arco - FITARCO ad acquisire nei propri archivi i miei dati personali inseriti in questa scheda, autorizzando la stessa Federazione ad utilizzare tali dati per uso federale.

Il sottoscritto dichiara sin d'ora di osservare e seguire le indicazioni dettate dagli interventi e dai programmi di lavoro, proposti dal Settore Tecnico Nazionale in accordo con il Tecnico Personale o il Tecnico Regionale.

data _____ **firma** _____

firma _____

(per il minore)



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON 'ARCO

SCHEDA SANITARIA ATLETI

COGNOME E NOME _____

Data e luogo di nascita _____ C.F. _____

Residenza: Via/Piazza _____ Città _____ Prov. _____

Reperibilità: n° telefono ____ / ____ o ____ / ____ Tessera Federale n. _____

Società di appartenenza _____ Cod ____ / ____

Rh+

GRUPPO SANGUIGNO (OBBLIGATORIO) A B AB 0

Rh-

- PARTE B -

PROFESSIONE (SPECIFICARE) _____

RISERVATO SETTORE FEMMINILE

Epoca prima mestruazione anni _____

Carattere del ciclo: REGOLARE IRREGOLARE

AMENORREA DISMENORREA

Nome eventuali farmaci utilizzati _____

ABITUDINI ALIMETARI

SPECIFICARE _____ TIPO _____ DI _____ DIETA _____

REGOLARITÀ PASTI E RIPOSO SI NO

IN RIFERIMENTO ALLA CONOSCENZA DEL REGOLAMENTO ANTIDOPING CONI E FITARCO, INCLUSO L'ATTUALE ELENCO DELLE CLASSI DI SOSTANZE VIETATE E METODI PROIBITI IN MATERIA DI DOPING EMANATO DAL CIO E DALLA WADA, DICHIARA:

- a) USO DI TABACCO **SI** **NO** MAI FATTO USO
b) USO DI ALCOOL **SI** **NO** MAI FATTO USO
c) USO DI CAFFE' **SI** **NO** MAI FATTO USO
d) USO DI FARMACI **SI** **NO**
e) USO PRODOTTI OMEOPATICI **SI** **NO** MAI FATTO USO

per d) ed e) SE SI QUALI? _____

PER QUALE MOTIVO? _____

(In caso di risposta affermativa all'ultima domanda, si invita l'interessato ad allegare copia della dichiarazione del medico curante attestante anche la terapia in atto)

- PARTE C -

MALATTIE ESANTEMATICHE DELL'INFANZIA TUTTE: **SI**
NO

SE LA RISPOSTA E' NO, SPECIFICARE QUELLE NON ANCORA AVUTE:

TRAUMI E SEQUELE POST-TRAUMATICHE **SI**
NO

SE LA RISPOSTA E' SI, QUALI?

INTERVENTI CHIRURGICI **SI**
NO

SE LA RISPOSTA E' SI, QUALI?

TERAPIE RIABILITATIVE **SI**
NO

SE LA RISPOSTA E' SI, QUALI?

SONO STATI ASSUNTI FARMACI CORTISONICI ? **SI** **NO** **QUANDO?** (data/e) _____

Nome del farmaco utilizzato per via sistemica, infiltrazione o principio attivo

ALLERGOPATIE:

ASMA **No** **Si**

SPECIFICARE _____

RINITE ALLERGICA **No** **Si**

SPECIFICARE

a) Tipo _____

b) Periodo _____

DERMATITI DA CONTATTO No Si

SPECIFICARE tipo _____

ALLERGIE ALIMENTARI No Si

SPECIFICARE _____

REAZIONI DA FARMACI No Si

SPECIFICARE _____

VACCINAZIONI VALIDE FINO AL 31 DICEMBRE 2017

ELENCARE 1 _____ 4 _____
 2 _____ 5 _____
 3 _____ 6 _____

LEGGERE CON PARTICOLARE ATTENZIONE

ANTIDOPING CODE

*Gli Atleti facenti parte dei Gruppi Nazionali che, per determinate patologie, hanno necessità di assumere farmaci rientranti nella vigente Lista delle Sostanze Vietate e dei Metodi Proibiti, con l'entrata in vigore del nuovo Regolamento Antidoping, per partecipare a gare e raduni devono presentare personalmente richiesta di Esenzione a Fini Terapeutici (TUE) **attraverso il Sistema ADAMS**, nei modi e nei termini contenuti nelle "Norme Sportive Antidoping – Documento tecnico attuativo del Codice Mondiale Antidoping WADA e dei relativi Standard internazionali" (download sito CONI www.coni.it e FITARCO www.fitarco-italia.org alla voce Antidoping) prima di iniziare il trattamento utilizzando la sostanza vietata e comunque al massimo 30 giorni antecedenti l'evento a cui intendono partecipare.*

L'atleta quindi, sottoscrivendo la presente dichiarazione, a seguito aggiornamento WADA, è e sarà unico responsabile per le procedure riportate in materia di Doping. Su richiesta degli interessati la FITARCO, per tramite della Commissione federale per la Prevenzione del Doping, potrà fornire informazioni inerenti le procedure, nel rispetto della Legge sulla Privacy.

La FITARCO si riserva di confermare la partecipazione degli atleti agli eventi internazionali in caso di mancato invio della presente scheda e/o degli aggiornamenti sopra riportati.

Le pagine della scheda sanitaria vanno compilate in tutte le parti con precisione da parte dell'Atleta per la sua validità e sottoscritte anche dal Genitore, in caso di minore.

La presente scheda va inviata in busta chiusa all'Ufficio Tecnico Federale e indirizzata alla Commissione Medica Federale che la conserverà e la utilizzerà esclusivamente per gli usi di legge consentiti e costituisce parte integrante della richiesta a far parte dei Gruppi Nazionali della Federazione Italiana di Tiro con l'Arco.

Data _____

Firma _____

Firma del Genitore _____



FEDERAZIONE ITALIANA DI TIRO CON L'ARCO

SCHEDA SANITARIA ATLETI PARA-ARCHERY



Anno 2016

COGNOME e NOME	_____		
Data e luogo di nascita	_____	C.F.	_____
Residenza: Via/Piazza	_____	Città	_____ Prov. _____
Reperibilità: n. telefono	_____/_____/_____	o	_____/_____/_____ Tessera Federale n. _____
Società di appartenenza	_____		Cod. _____/_____

- PARTE A -

GRUPPO SANGUIGNO (OBBLIGATORIO)	A ·	B ·	AB ·	0 ·	Rh + ·
					Rh - ·
INDICI EMATOLOGICI NELLA NORMA	SI ·		NO		note ·
ESAME DELLE URINE nella norma	SI		NO		note
Tipo di disabilità	Paraplegia _____	livello _____			
	Tetraplegia _____	livello _____			
	Amputazione monolaterale	bilaterale	livello _____		
Farmaci assunti	_____				
Disreflessia autonoma	SI	NO			note
Disturbi della Termoregolazione	SI	NO			note
Disturbi del ritmo cardiaco	SI	NO			note
Disturbi della coagulazione	SI	NO			note
Infezioni Ricorrenti	Urinarie	SI	NO		
	Intestinali	SI	NO		
		SI	NO		note
Piaghe da decubito	SI	NO			note
Epilessia	SI	NO			note

- PARTE C -

MALATTIE ESANTEMATICHE DELL'INFANZIA TUTTE: **SI** **NO**
SE LA RISPOSTA E' NO, SPECIFICARE QUELLE NON ANCORA AVUTE:

INTERVENTI CHIRURGICI **SI** **NO**
SE LA RISPOSTA E' SI, QUALI?

TERAPIE RIABILITATIVE **SI** **NO**
SE LA RISPOSTA E' SI, QUALI?

• **SONO STATE ESEGUITE INFILTRAZIONI A BASE DI CORTISONOCI ?** **SI** **NO**
Nome del farmaco utilizzato per l'infiltrazione o principio attivo e data

ALLERGOPATIE:

ASMA **No** **Si** SPECIFICARE _____
a) Tipo _____
b) Periodo _____

DERMATITI DA CONTATTO **No** **Si** SPECIFICARE tipo _____

Indicare i farmaci utilizzati per la terapia delle allergopatie

1. _____
2. _____
3. _____

ALLERGIE ALIMENTARI **No** **Si** SPECIFICARE _____

REAZIONI DA FARMACI **No** **Si** SPECIFICARE _____

VACCINAZIONI VALIDE FINO AL 31 DICEMBRE 2017

ELENCARE

1	_____	4	_____
2	_____	5	_____
3	_____	6	_____

Le pagine della scheda sanitaria vanno compilate in tutte le parti con precisione da parte dell'Atleta per la sua validità e sottoscritte anche dal Genitore, in caso di minore.

La presente scheda va inviata in busta chiusa indirizzata alla Commissione Medica Federale, che la conserverà e la utilizzerà esclusivamente per gli usi di legge consentiti e costituisce parte integrante della richiesta a far parte dei Gruppi Nazionali della Federazione Italiana di Tiro con l'Arco.

Data _____

Firma _____

Firma del Genitore _____
(Per il minore)