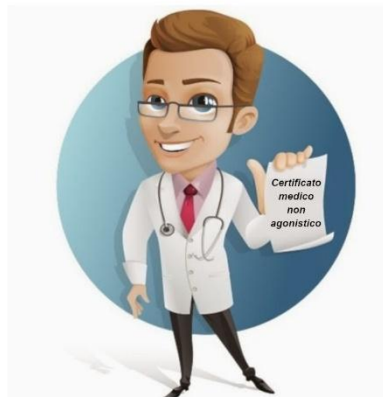


## OBBLIGO

### Certificato per l'attività sportiva non agonistica



La *Palestra Ginnastica Ferrara* è una Associazione Sportiva Dilettantistica regolarmente affiliata alle Federazioni Sportive Nazionali operanti sotto l'egida del CONI e per questo **per la pratica di qualsiasi attività è OBBLIGATORIO il certificato per l'attività sportiva non agonistica** (tranne per gli atleti agonisti), come da *D.L. del 8 agosto 2014*.

*Il certificato ha validità annuale con decorrenza dalla data di rilascio.*

*I medici certificatori sono:*

- il medico di medicina generale per i propri assistiti
- il pediatra di libera scelta per i propri assistiti
- il medico specialista in medicina dello sport ovvero i medici della Federazione medico-sportiva italiana

**ATTENZIONE**

Per ottenere il rilascio del certificato è necessaria l'anamnesi e l'esame obiettivo con misurazione della pressione e di un **elettrocardiogramma a riposo, debitamente refertato**, effettuato almeno una volta nella vita. Per chi ha superato i 60 anni di età e che associ altri fattori di rischio cardiovascolare è necessario un E.C.G. basale debitamente refertato annualmente. Anche per coloro che, a prescindere dall'età, hanno patologie croniche conclamate che comportano un aumento del rischio cardiovascolare è necessario un E.C.G. basale debitamente refertato annualmente. **Spetta comunque al medico decidere se ripetere l'E.C.G. e prescrivere altri esami** che ritiene necessari o il consulto di uno specialista. La Regione Emilia-Romagna garantisce la gratuità della certificazione di idoneità alla pratica sportiva per i minori e i disabili di ogni età.

**BAMBINI FINO AL COMPIMENTO DEL 6° ANNO DI ETÀ'**: sebbene la legge non preveda l'obbligo del certificato medico per bambini di età inferiore ai 6 anni, ad eccezione dei casi specifici indicati dal pediatra, **il Consiglio Direttivo ha deliberato di richiedere a tutti nullaosta del pediatra che attesti l'assenza di controindicazioni all'attività sportiva**. Questo è dovuto alla volontà della P.G.F. di tutelare la salute di tutti i nostri tesserati, ivi compresi i bambini più piccoli.



per saperne di più



salute.gov.it



**Certificato di idoneità alla pratica di  
attività sportiva di tipo non agonistico**

Sig.ra/Sig.....

Nata/o a.....il.....

residente a.....

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data....., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo, data, timbro e firma del medico certificatore.