

# COMUNICATO CONTATTO PIENO E MEDICO SPORTIVO

## A TUTTE LE SOCIETA' FEDERALI

Si ribadisce che in tutte le **GARE A CONTATTO PIENO** è necessario che:

1- **tutti gli atleti** alla visita pre-gara esibiscano:

a- **passaporto sportivo in regola**

b- **documento d'identità**

c- **certificato d'idoneità agonistica in cui si specifica la disciplina a contatto pieno**  
(non fotocopie, occorre originale in visione)

d- **Allegato A debitamente compilato in presenza del medico**

2- **le atlete** devono esibire, oltre a quanto specificato al punto 1,  
(Decreto Ministeriale 02.8.2005):

a- **test di gravidanza effettuato presso un Laboratorio di Analisi, non**

**si accetteranno esami fatti con stick farmaceutici, in data non antecedente a 4 giorni**

b- **Allegato B debitamente compilato in presenza del medico**

3- **gli atleti minori** devono esibire:

a- **autorizzazione a gareggiare sottoscritta da chi esercita la patria potestà**

**Allegato C debitamente compilato in presenza del presidente di riunione**



Si riporta la specifica per Abbigliamento e Protezioni consentire per partecipare alle Maratone Marziali WTKA valevoli per I Campionati Assoluti Italiani WTKA 2019  
L'atleta deve avere la seguente attrezzatura per gareggiare:  
( tale attrezzatura è a carico del partecipante)

• **Caschetto:**

*deve avere l'imbottitura anche sopra la testa e che non abbia imbottiture sopra le orecchie , sono pertanto vietati i caschetti modello boxe e taekwondo . Il caschetto con la grata di plastica solo per i bambini; i cui coach ne fanno richiesta, che hanno tra i 6/12 anni.*

• **Paradenti**

• **Paraseno** (*per le donne*)

• **Guanti** *chiusi per sport da contatto (10 once senza lacci, chiusura con velcro)*

• **Conchiglia** (*obbligatoria maschile e per quest'anno facoltativa per le femmine*)

• **Paratibie** *singoli o collegati ai parapiedi con il tallone coperto*

• **Parapiedi** *con il tallone coperto*

• **Le uniformi sono uguali per Juniores e Seniores**

**Full Contact**

*t-shirt e pantaloni lunghi (devo essere priva di cerniere; bottoni o altri oggetti o applicazioni)*

**Kick Boxing – K1 – MUAY THAI**

*t-shirt e pantaloncini o short(devo essere priva di cerniere bottoni o altri oggetti o applicazioni)*

**Per le donne occorre top e/o reggiseno sportivo.**

**Gli atleti dovranno indossare prima di salire sul ring conchiglia, paratibie, calzari e bendaggi alle mani, donne paraseno. Mentre per i guantoni e caschetto saranno indossati sul ring in modo che l'arbitro verificherà la conformità dei bendaggio ed eventuali accessori da asportare (orecchini, piercing ecc)**

**Si ringrazia i Coach della collaborazione.**



**Protezioni regolamentari ( UNICHE CONSENTITE ):**



**Protezioni non regolamentari ( VIETATE ):**



Casco boxe non utilizzabile perché vuoto sopra.



Casco Taekwondo non utilizzabile imbottitura sopra le orecchie sporgente



Paratibia modello thai non utilizzabile tallone scoperto – qualsiasi sport light



## Allegato A

**DISCIPLINE A CONTATTO PIENO**  
**LOW KICK - MUAY THAI - SAVATE – K1 – FULL CONTACT – SANDA’ – MMA**  
**Dichiarazione pre-gara per atleti che partecipano in discipline a contatto pieno**  
**(uomini e donne)**

Luogo e data del Combattimento: \_\_\_\_\_

Tipo di riunione (es.: normale, campionato, ecc.): \_\_\_\_\_

### Domande per l'atleta

Cognome e nome: \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_

Associazione e/o Società: \_\_\_\_\_ N° tessera e/o licenza: \_\_\_\_\_

Peso \_\_\_\_\_ Data dell'ultimo combattimento: \_\_\_\_\_ verdetto: \_\_\_\_\_

Data dell'ultimo combattimento in sport affini (pugilato, ecc.): \_\_\_\_\_ verdetto: \_\_\_\_\_

Hai mai avuto alcuno di questi sintomi ultimamente? (barrare Si / No nelle parentesi)

1. Mal di testa (SI) - (NO)

2. Vertigini (SI) - (NO)

3. Nausea o vomito (SI) - (NO)

4. Visione doppia o offuscata (SI) - (NO)

5. Svenimento e/o perdita di coscienza (SI) - (NO)

6. Convulsioni (SI) - (NO)

Hai preso farmaci e/o integratori negli ultimi 90 giorni? (SI) - (NO)

Se si, quali? \_\_\_\_\_

Hai avuto malattie e/o traumi negli ultimi 120 giorni? (SI) - (NO)

Se si, cosa? \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma dell'atleta: \_\_\_\_\_

Per presa visione del medico che effettua la visita pre-gara.

Timbro e firma \_\_\_\_\_



## Allegato B

**DISCIPLINE A CONTATTO PIENO**  
**LOW KICK - MUAY THAI - SAVATE – K1 – FULL CONTACT – SANDA’ – MMA**  
**Dichiarazione pre-gara per atleti che partecipano in discipline a contatto pieno**

Sezione Femminile

DICHIARAZIONE PRE-COMPETIZIONE CONTATTO PIENO (D.M. 2/08/05)

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

impegnata nel combattimento del \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

dichiara di:

- non avere in atto emorragie vaginali diverse dal flusso mestruale;
- non avere in atto disturbi genito-urinari;
- di non aver subito traumi e/o interventi chirurgici recenti;

Dichiara inoltre di avere effettuato un test di gravidanza (non anteriore ai 14 giorni antecedenti l'incontro) presso un Laboratorio di Analisi il \_\_\_\_\_ con esito negativo come da referto allegato.

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'atleta \_\_\_\_\_

Per presa visione del medico che effettua la visita pre-gara.

Timbro e firma \_\_\_\_\_

Da consegnare, in busta chiusa, al Commissario di Riunione che la allegherà al verbale di riunione.



Allegato C

**DISCIPLINE A CONTATTO PIENO**  
**LOW KICK - MUAY THAI - SAVATE – K1 – FULL CONTACT – SANDA’ – MMA**  
**Dichiarazione pre-gara per atleti che partecipano in discipline a contatto pieno**

Sezione Minori

Autorizzazione per l'atleta minore a gareggiare in discipline a contatto pieno

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

esercitante la patria podestà

sull'atleta \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

autorizza la sua partecipazione alla riunione ( gara regionale, campionato etc...)

\_\_\_\_\_

del (luogo e data) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

