



COMUNICATO CONTATTO LEGGERO E CONTATTO PIENO ARTI MARZIALI CINESI

Sanda Sanshou, Light Sanda; Light Sanshou

è necessario:

1- tutti gli atleti alla verifica del peso (obbligatorio) dovranno esibire:

a- documento d'identità

b- certificato medico d'idoneità agonistica in cui si specifica la disciplina pratica
(non fotocopie, occorre originale in visione)

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, fino ai 12 anni.

• **Paradenti (dai 12 anni in poi)**

• **CORPETTO DA SANDA ROSSO O NERO (O BLU) (facoltativo per il Sanda Sanshou)**

• **Paraseno (per le donne se il corpetto non lo comprende)**

- **Guanti chiusi per sport da contatto senza lacci, chiusura con velcro**
- 6 Oz : < 45 kg
- 8 Oz : da 45 a 65 kg
- 10 Oz : da 65 a oltre

• **Conchiglia (obbligatoria per maschili e per le femminile)**

• **Paratibie parapiedi collegati ai parapiedi in stoffa (proibito per il sanda sanshou)**

• **Le uniformi sono uguali per Cadetti; Juniores e Seniores-**

Light Sanda e Sanda

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

Per le donne occorre top e/o reggiseno sportivo.

Si ribadisce che in tutte le **GARE A CONTATTO PIENO E CONTATTO LEGGERO** è indispensabile che l'affiliazione alla federazione sia in regola per l'anno in corso e con essa le relative coperture assicurative. Qual'ora l'atleta ne fosse sprovvisto potrà effettuare l'affiliazione ad un Ente Sportivo Promozionale convenzionato sul luogo di gara prima dell'inizio delle competizioni.

Protezioni regolamentari (UNICHE CONSENTITE):



Protezioni non regolamentari (VIETATE):



Casco boxe non utilizzabile perché vuoto sopra.

Casco Taekwondo proibito



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 _____