

Allegato B

**FEDERAZIONE ITALIANA KICKBOXING MUAY THAI SAVATE e SHOOT BOXE
Sezione Femminile
DICHIARAZIONE PRE-COMPETIZIONE (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, come da referto allegato.

Data

Firma dell'atleta

.....

Per presa visione del medico (specialista in medicina dello sport) che effettua la visita pre-gara.

Timbro e firma

.....

Da consegnare al Commissario di Riunione che la allegherà al verbale di riunione.