



Lato B

**SCHEDA PERSONALE PER ACQUISTO SKIPASS VDA
ATLETI SCI CLUB ASIVA
STAGIONE INVERNALE 2018/2019**

NOME E COGNOME dell'atleta _____

(*) I **giustificativi MEDICI** dovranno necessariamente riportare in chiaro:

1	Timbro del medico curante
2	Data di emissione del certificato
3	Nominativo dell'atleta
4	Diagnosi e prognosi (cioè la causa della malattia o dell'infortunio e i giorni previsti per la guarigione). Senza l'indicazione della prognosi il certificato avrà validità per il solo giorno di emissione.

NON saranno accettati giustificativi medici:

A	senza i requisiti di cui sopra
B	con la data corretta
C	datati in periodi diversi da quelli previsti dal periodo da giustificare: (es.: datati aprile per una malattia/infortunio verificatisi nel mese di marzo)
D	emessi a inizio o in corso di stagione per postumi di incidenti avvenuti nella stagione precedente e che precludono l'attività agonistica dell'atleta per tutta la stagione in corso
E	TAC, risonanze magnetiche, raggi X, esami del sangue
F	<u>NON saranno accettati giustificativi di altra origine ad esempio scolastiche o da parte degli Sci Club</u>

I **giustificativi medici** dovranno inoltre essere emessi per **TUTTE** le gare in calendario non effettuate (es.: Sci Alpino - categoria giovani # gare previste dal calendario 20 # gare da effettuare 10 # gare non effettuate a fine stagione 5 # gare non effettuate 5 su 20 = **15 giustificativi medici**)

Ho preso visione e dichiaro di accettare le sopra riportate condizioni

data _____

Timbro in
ORIGINALE dello
Sci Club richiedente

Firma per accettazione dell'atleta
maggiorenne o del genitore
dell'atleta minorenn

Il trattamento dei dati di cui sopra, saranno di esclusiva pertinenza della Pila spa e verranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui all'accordo AVIF-ASIVA.

Autorizzo il trattamento dei dati relativi ai giustificativi medici richiesti

Firma per accettazione

_____ dell'atleta maggiorenne o del genitore dell'atleta minorenn