



Unione Italiana Kung Fu Tradizionale



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

La sottoscritta nata a il

Atleta Dilettante () Pro() 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



Unione Italiana Kung Fu Tradizionale



DICHIARAZIONE PRE GARA PER PUGILI DONNE STRANIERE CHE COMBATTONO IN ITALIA

Pre-bout declaration for all women boxers that fight in Italy

ITALIAN MINISTRY OF HEALTH'S DECREE 02/08/2005

The undersigned fighter (Surname and name).....
Born in date of birth
Nationality Amateur () Pro () Engaged in the bout of (date of bout)
..... at (place of bout)

Declares to not have at the present moment:

- vaginal haemorrhage, different from menstruation;
- genito-urinary illnesses;
- recent surgery and/or injuries;

Declares, moreover to have undergone a pregnancy test, in Laboratory within 14 days before the bout;

date of pregnancy test Result: (as by enclosed lab test result).

Date Woman fighter's signature

Signature and stamp of visiting medical doctor.....