

PUGILI DILETTANTI:

1° Tesseramento:

- a) **DOMANDA DI TESSERAMENTO** (completa della firma del genitore o di chi ne fa le veci per i minori di 18 anni ; l'arco di età previsto per il primo tesseramento è compreso tra i 14 anni compiuti e i 30 anni da compiere).
- b) **CONSENSO INFORMATO** (art. 1 D.M. 4/4/2001)
- c) **CONSENSO TRATTAMENTO DATI** (solo pugilato femminile)
- d) **AUTODICHIARAZIONE CURRICULUM AGONISTICO**
- e) **CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA *****
- f) **CERTIFICATO DI NASCITA, RESIDENZA O CITTADINANZA** in carta semplice o **AUTOCERTIFICAZIONE** (art.46 D.P.R. n. 445/2000)
- g) **1 FOTO** formato tessera

Per pugili stranieri

- h) **PERMESSO DI SOGGIORNO** con scadenza superiore a sei mesi
- i) **FOTOCOPIA LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

Rinnovo Tesseramento

- a) **DOMANDA DI TESSERAMENTO** (completa della firma del genitore o di chi ne fa le veci per i minori di 18 anni)
- b) **CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA *****
- c) **EVENTUALE NULLAOSTA DI TRASFERIMENTO DI ASSOCIAZIONE**

***** - Idoneità allo Sport Agonistico**

Per lo Sport Agonistico la visita deve essere antecedente al tesseramento, "condicio sine qua non" per ottenere il tesseramento stesso.

La visita va richiesta dalla Associazione Sportiva di appartenenza (o da quella che intende tesserare per la prima volta l'atleta) su **apposito modulo**, contenente gli estremi di affiliazione della Associazione alla Federazione Sportiva Nazionale del CONI.

Visite per la pratica del pugilato agonistico

Pugilato - Donne	<ol style="list-style-type: none">1. Esame Neurologico2. Esame Oculistico con Videat Fundus Oculi3. Esame Otorinolaringoiatrico con Audiometria4. E.E.G. nel corso della prima visita ed in occasione delle visite di cui al punto a) delle note esplicative5. Accertamento cromosomico sesso (prima visita)6. Ecografia Mammaria7. Esame Mammografico8. Visita Senologica
Pugilato – Uomini	<ol style="list-style-type: none">1. Esame Neurologico2. Esame Oculistico con Videat Fundus Oculi3. Esame Otorinolaringoiatrico con Audiometria4. E.E.G. nel corso della prima visita ed in occasione delle visite di cui al punto a) delle note esplicative

a) Ogni pugile che abbia subito un "KO" per colpi al capo o che sia comunque incorso in una sconfitta prima del limite (RSC, RSCH, KOT, abbandono) deve sospendere l'attività pugilistica, anche di allenamento, per un periodo minimo di 30 giorni. Il periodo di riposo inizierà automaticamente dal giorno del combattimento. Terminato il periodo di riposo il pugile non può riprendere in alcun modo l'attività agonistica se non dopo essersi sottoposto a visita di reintegrazione. Obbligatoriamente tra la data della visita medica di controllo e quella del combattimento, deve intercorrere un periodo di quindici giorni, necessario per l'idoneo allenamento. Ogni pugile che subisce due KO consecutivi deve osservare a decorrere dall'ultimo, un periodo di riposo di tre mesi, dopo il quale deve sottoporsi a visita di controllo.

ATLETI AMATORI

a) **DOMANDA DI TESSERAMENTO:** completa della firma del genitore o di chi ne fa le veci per i minori di 18 anni

b) **CERTIFICATO MEDICO PER LA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA**
SPORT di TABELLA "A" (attività ad impegno cardiovascolare e respiratorio "lieve- moderato")

1. Visita medica
2. Esame completo delle urine
3. Elettrocardiogramma a riposo

SPORT di TABELLA "B" (attività ad impegno respiratorio e cardiovascolare "elevato")

1. Visita medica
2. Esame completo delle urine
3. Elettrocardiogramma a riposo
4. Elettrocardiogramma dopo step-test
5. Spirometria

TECNICI SPORTIVI

ASPIRANTI – MAESTRI – ISTRUTTORI GIOVANILI – ISTRUTTORI SOFT BOXE, BOXE MUSIC, PRE BOXE

- a) **DOMANDA DI TESSERAMENTO**
- b) **CERTIFICATO MEDICO DI SANA E ROBUSTA COSTITUZIONE** (presso Centri di Medicina dello Sport della F.M.S.I., presso un medico sportivo della F.P.I. o presso la A.S.L. o dal Medico di famiglia)
- c) **EVENTUALE ATTO DI IMPEGNO CON UN'ASSOCIAZIONE SPORTIVA**

Associazione Sportiva Dilettantistica

1° Affiliazione

- a) **DOMANDA AFFILIATIVA** redatta sull'apposito stampato, recante il timbro sociale e la firma del Presidente.
- b) **COPIA DELL'ATTO COSTITUTIVO E STATUTO SOCIALE**
- c) **ATTRIBUZIONE PARTITA IVA o CODICE FISCALE**
- d) **DOMANDE DI TESSERAMENTO INDIVIDUALE DEI COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO** (ricordiamo che esso deve essere composta da un Presidente, un Vice Presidente, minimo 3 Consiglieri, dei quali uno con funzione di Segretario, l'altro di Direttore Sportivo).
- e) **DICHIARAZIONE**, vistata dal Presidente del Comitato Regionale FPI comprovante la disponibilità di una palestra in possesso dei necessari requisiti di agibilità;
- f) **VERBALE DI ASSEMBLEA SOCIALE** dal quale risulti l'elezione del Presidente e del Consiglio Direttivo (completo di tutti i suoi componenti).
- g) **DOMANDA DI TESSERAMENTO DEL TECNICO, TAGLIANDO SANITARIO ed ATTO DI IMPEGNO** (solo eccezionalmente l'Aspirante Tecnico può essere autorizzato dal C.E. del Settore Tecnici a condurre la palestra, previo parere favorevole del Rappresentante Regionale di Categoria e visto del C.R.)

Rinnovo Affiliazione

- a) **DOMANDA AFFILIATIVA** redatta sull'apposito stampato, recante il timbro sociale e la firma del Presidente, con visto dal Presidente del Comitato Regionale.
- b) **DOMANDE DI TESSERAMENTO INDIVIDUALE DEI COMPONENTI DEL CONSIGLIO DIRETTIVO**
- c) **DICHIARAZIONE** vistata dal Presidente locale del Comitato Regionale FPI comprovante la disponibilità di una palestra con i necessari requisiti di agibilità;
- d) **VERBALE DI ASSEMBLEA SOCIALE** dal quale risulti l'elezione del Presidente e del Consiglio Direttivo (completo di tutti i suoi componenti).
- e) **DOMANDA DI TESSERAMENTO DEL TECNICO, TAGLIANDO SANITARIO ed ATTO DI IMPEGNO.**

ARBITRI:

ASPIRANTI - EFFETTIVI - NAZIONALI - INTERNAZIONALI – ISCRITTI LISTE INTERNAZIONALI DILETTANTI – ISCRITTI LISTE INTERNAZIONALI PROFESSIONISTI – BENEMERITI.

Il tesseramento deve necessariamente essere perfezionato **entro il 31 dicembre** (Art. 5 secondo comma Reg. Settore Arbitri - Giudici)

- a) **DOMANDA DI TESSERAMENTO** (con il visto del Rappresentante di Categoria e del Comitato Regionale)
- b) **1 FOTO (facoltativa)**
- c) **CERTIFICATO DI IDONEITÀ** (con specificato il “visus” naturale in OD - OS rilasciato da: Centri di Medicina dello Sport F.M.S.I., Medici Sportivi della F.P.I., A.S.L. - Servizio Medicina dello Sport)

N.B.: per gli Arbitri **Benemeriti non è necessario** quanto richiesto al punto c)

COMMISSARI DI RIUNIONE:

- a) **DOMANDA DI TESSERAMENTO**
- b) **1 FOTO (facoltativa)**