



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Certificato n. 102 17 55810 / 1

Codice identificativo regione del medico certificatore n: MDS103158 operante presso
Ambulatorio/Centro di Medicina dello Sport di AUSL di Parma

Certificato di IDONEITA' Sportiva Agonistica

Cognome: **LOBOS**

Nome: **MICHELE CHRISTIAN**

Nato/a il: 29/08/2006

Nato a: **PARMA**

Prov: **PR**

C.F. : **LBSMHL06M29G3371**

Residenza

Città: **SALA BAGANZA**

Via: **VIA MATTEOTTI, 3**

Documento d'identità'

Codice Fiscale: **LBSMHL06M29G3371**

Sport per cui e' richiesta la visita **Baseball**

**L'atleta sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti, risulta IDONEO
alla pratica agonistica dello sport: Baseball**

mesi

L' atleta ha l'obbligo di lenti correttive: **NO**

Il presente certificato ha validita' di mesi: **12**

e scadra' il : **25/10/2018**

Data: **25/10/2017**

Medico specialista in Medicina dello Sport
Dott. Tommaso Antonetti
(timbro con codice identificativo e firma)

AZIENDA USL DI PARMA

DISTRETTO SUD EST

Dr. Tommaso ANTONETTI

MEDICINA DELLO SPORT

C.F. NTN TMS 77D19 G337S

Società:

