

Certificato n. 08010218000001866AG

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. MDS112133 operante presso

AUSL di PARMA - POLIAMBULATORIO FORNOVO (1071) - Struttura pubblica

CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA

Cognome SCAURI Nome LORENZO

Nato il 24 / 04 / 2006 a PARMA

Residenza e/o domicilio SALA BAGANZA prov. PR

indirizzo P.ZZA XXV APRILE, 5

Documento di identità CI AT 5932216 Codice Fiscale SCRLNZ06D24G337G

Sport per cui è stata richiesta la visita Baseball

L'atleta,

sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti, risulta IDONEO

alla pratica agonistica dello sport Baseball

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

Il presente certificato ha validità di mesi 12 e scadrà il 22 / 04 / 2019

Certificato Firmato elettronicamente (Art. 21 D.lgs 82/2005 s.m.i.)
dal Medico specialista in Medicina dello Sport:

Data 23 / 04 / 2018

SICILIA MARIA, cod. MDS112133
Struttura: 1071 POLIAMBULATORIO FORNOVO
Via VIA SOLFERINO 37, 43045 FORNOVO DI TARO - (PR)