

Certificato n. 080102180000006164AG

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. MDS109143 operante presso

AUSL di PARMA - AMBULATORIO MEDICINA SPORTIVA PARMA (1062) - Struttura pubblica

CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA

Cognome FRATI Nome MANUELE

Nato il 27/12/2002 a PARMA

Residenza e/o domicilio PARMA prov. PR

indirizzo STR CAVA IN VIGATTO, 208

Documento di identità CI CA58726AO Codice Fiscale FRTMNL02T27G337A

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 17/12/2019

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

Data 18/12/2018

CONFORTI PAOLO, cod. MDS109143
Struttura: 1062 AMBULATORIO MEDICINA SPORTIVA PARMA
Via LARGO NATALE PALLI 1/A, 43100 PARMA - (PR)

