

Certificato n. 080102190000006830AG

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. MDS104121 operante presso

AUSL di PARMA - CASA DELLA SALUTE LANGHIRANO (1041) - Struttura pubblica

**CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA**Cognome AGOSTINI Nome MATILDENata il 29/10/2008 a PARMAResidenza e/o domicilio FELINO prov. PRindirizzo VIA ROMA, 46Documento di identità CI AV3953516 Codice Fiscale GSTMLD08R69G337NSport per cui è stata richiesta la visita Softball**L'atleta,****sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti, risulta IDONEO  
alla pratica agonistica dello sport Softball**L'atleta ha l'obbligo di lenti correttive: SI  NO Il presente certificato ha validità di mesi 12 e scadrà il 23/01/2020Certificato Firmato elettronicamente (Art. 21 D.lgs 82/2005 s.m.i.)  
dal Medico specialista in Medicina dello Sport:Data 24/01/2019CANTERGIANI ANDREA, cod. MDS104121  
Struttura: 1041 CASA DELLA SALUTE LANGHIRANO  
Via VIA ROMA 42/1, 43013 LANGHIRANO - ( PR)