

Certificato n. 080102190000006760AG

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. MDS104150 operante presso

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

### CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA

Cognome VARANO Nome EDOARDO

Nato il 24 / 11 / 2008 a MODENA

Residenza e/o domicilio SALA BAGANZA prov. PR

indirizzo VIA BOUDARD, 4/1

Documento di identità CI ay1784001 Codice Fiscale VRNDRD08S24F257V

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 / 01 / 2020

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

Data 23 / 01 / 2019

CELI MONICA, cod. MDS104150  
Struttura: 1062 AMBULATORIO MEDICINA SPORTIVA PARMA  
Via LARGO NATALE PALLI 1/A, 43100 PARMA - ( PR)