



Certificato n. 102 / 18 / **13.248**

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. 10012 operante presso

Ambulatorio/Centro di Medicina dello sport di _____ AUSL di Parma

Ambulatorio privato Poliambulatorio Fitness Center Srl

Studio professionale _____

Via G. Galilei, 9 - 43126 PARMA
Tel. 0521.284935
Partita IVA 01535000341
info@fitnesscenter.pr.it

CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA

Cognome Zoni Nome Dario

Nato il 29/05/08 a Parma prov. _____

Residenza e/o domicilio via del Panigianico 3 Sob. B. prov. PR

Documento di identità A4177097 Codice Fiscale ZNADUD08E29G337X

Sport per cui è stata richiesta la visita Barbali

L'atleta, sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti, risulta **IDONEO**

alla pratica agonistica dello sport Barbali

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

Il presente certificato ha validità di mesi DOAC e scadrà il 17/01/2020

Data 17/01/19

Medico specialista in Medicina dello sport

Dott. GIANFRANCO BELTRAMI
Specialista in Medicina dello Sport
Fisiatria - Cardiologia
Via G. Galilei, 9 - Tel. 0521.284935 (PR)

(timbro con codice identificativo e firma)