



Certificato n. 102 / 18 / **12.277**

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. 101128 operante presso

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

Ambulatorio privato _____

Studio professionale _____

CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA

Cognome GUADAGNINO Nome DIEGO

Nato il 3/1/83 a VENEZIA prov. VE

Residenza e/o domicilio MILANO prov. MI

Documento di identità A20620972 Codice Fiscale _____

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 10/2/20

Data 11/12/19

Medico specialista in Medicina dello sport

Dott. FABIO ZARETTI
MEDICO CHIRURGO
Specialista Medicina dello Sport
COD. 101128

(timbro con codice identificativo e firma)