



Certificato n. 102 / 18 / **13.917**

Codice identificativo regionale del medico certificatore 10007... operante presso

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

Ambulatorio privato Poliambulatorio Fitness Center Srl

Studio professionale _____

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

CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA

Cognome MARZIO Nome LUCA

Nato il 14/08/1966 a PESCHIERA DEL GARDA prov. VR

Residenza e/o domicilio VIA CAZIO 4/A prov. PR

Documento di identità Ax3163631 Codice Fiscale MRZLCW96M166489L

Sport per cui è stata richiesta la visita RASCERAN

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

alla pratica agonistica dello sport RASCERAN

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

Il presente certificato ha validità di mesi DOVE' e scadrà il 14/2/2020

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)

Data 14/02/2019