

Certificato n. 080102190000007354AG

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. MDS112133 operante presso

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

CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICACognome ALIANI Nome MATTEONato il 14/04/2008 a PARMAResidenza e/o domicilio SALA BAGANZA prov. PRindirizzo VIA MATTEOTTI, 8Documento di identità CI ca23756be Codice Fiscale LNAMTT08D14G337SSport 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 20/02/2020Certificato Firmato elettronicamente (Art. 21 D.lgs 82/2005 s.m.i.)
dal Medico specialista in Medicina dello Sport:Data 21/02/2019SICILIA MARIA, cod. MDS112133
Struttura: 1062 AMBULATORIO MEDICINA SPORTIVA PARMA
Via LARGO NATALE PALLI 1/A, 43100 PARMA - (PR)