



Certificato n. 102 / 18 / 13.610

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. 102413. operante presso

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

Ambulatorio privato _____

Studio professionale _____

Ambulatorio
PRIVATO CENTRO CPT
Via ... 43126 PARMA
Tel. 0521.284935
Fax ... 0521.284935

CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA

Cognome Fossa Nome Alberto

Nato il 28/08/96 a Parma prov. PR

Residenza e/o domicilio Via del Donatore 33 Collecchio prov. PR

Documento di identità CA 17813B@ Codice Fiscale FSSLEPT96M28G3374

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 29/02/20

Data 01/03/19

Medico specialista in Medicina dello sport

Dot. ZANARDI GIOVANNI
SPECIALISTA in MEDICINA dello SPORT
MDS 102113

(timbro con codice identificativo e firma)