

Certificato n. 080102190000007744AG

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. MDS104150 operante presso

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

CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA

Cognome FRAU Nome MIRKO

Nato il 11/03/2003 a PARMA

Residenza e/o domicilio FELINO prov. PR

indirizzo VIA ALCIDE DE GASPERI, 14/1

Documento di identità CI AY8615828 Codice Fiscale FRAMRK03C11G337A

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 17/03/2020

Certificato Firmato elettronicamente (Art. 21 D.lgs 82/2005 s.m.i.)
dal Medico specialista in Medicina dello Sport:

Data 18/03/2019

CELI MONICA, cod. MDS104150
Struttura: 1062 AMBULATORIO MEDICINA SPORTIVA PARMA
Via LARGO NATALE PALLI 1/A, 43100 PARMA - (PR)