



Certificato n. 102 / 18 / **13.310**

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. 102113 operante presso

Ambulatorio/Centro di Medicina dello sport di \_\_\_\_\_ AUSL di Parma

Ambulatorio privato Poliambulatorio Fitness Center Srl

Studio professionale \_\_\_\_\_  
Via G. Galvani, 9 - 43126 PARMA  
Tel. 0521.284935  
Partita IVA 0153600341  
info@fitnesscenter.pr.it

### CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA

Cognome Lottici Nome Simone

Nato il 11/10/02 a Casal Maggiore prov. CR

Residenza e/o domicilio Via della Costituente 5 Colorno prov. PR

Documento di identità A11787623 Codice Fiscale LTSMNO2R1A B8982

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 22/01/20

Medico specialista in Medicina dello sport

**Dot. ZANARDI GIOVANNI**

SPECIALISTA in MEDICINA dello SPORT

ADS 102113

(timbro con codice identificativo e firma)

Data 23/01/19