



Certificato n. 102 / 18 / **13.614**

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. 10223, operante presso

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

Ambulatorio privato Pollambulatorio Fitness Center Srl

Via G. Galilei, 9 - 43126 PARMA

Tel. 0521.284935

Partita IVA 01535000341

Info@fitnesscenter.pr.it

Studio professionale \_\_\_\_\_

## CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA

Cognome Roni Nome Francesco

Nat.  il 3/7/85 a Parma prov. \_\_\_\_\_

Residenza e/o domicilio via Petronio 2 Collecchio prov. PR

Documento di identità ULT 1219W Codice Fiscale URFRC85103G333B

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 02/03/20

Medico specialista in Medicina dello sport

**DR. ZANARDI GIOVANNI**

SPECIALISTA in MEDICINA dello SPORT

MDS 102113

(timbro con codice identificativo e firma)