



Certificato n. 102 / 18 / **13.760**

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. 10212 operante presso

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

Ambulatorio privato Poliambulatorio 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 Fernando Nome Thomas

Nat^O il 14/10/81 a Parma prov. _____

Residenza e/o domicilio Via Umberto 18 prov. PE

Documento di identità A53940106 Codice Fiscale FRPTU581214G3311

Sport per cui è stata richiesta la visita Basketball

L'atleta, sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti, risulta **IDONEO**

alla pratica agonistica dello sport Basketball

L'atleta ha l'obbligo di lenti correttive SI NO

Il presente certificato ha validità di mesi 12 e scadrà il 02/10/2022

Data 02/04/19

Medico specialista in Medicina dello sport

Dott. **SIANFRANCO BELTRAMI**

Specialista in Medicina dello Sport

Fisiatria - Cardiologia

Via G. Galilei, 9 - Tel. 0521.284935 (PR)

(timbro con codice identificativo e firma)