



Certificato n. 102 / 18 / 13.884

Codice identificativo regionale del medico certificatore n/10243. operante presso

Ambulatorio/Centro di Medicina dello sport di

Poliambulatorio Fitness Center Srl

AUSL di Parma

Ambulatorio privato

Via G. Galilei, 9 - 43126 PARMA

Tel. 0521.284935

Partita IVA 01535000341

info@fitnesscenter.prl

## CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA

Cognome Aworeth Nome Saverio

Nato il 23/05/97 a Parma prov. PR

Residenza e/o domicilio Via Seth 3 prov. PR

Documento di identità Ax3609820 Codice Fiscale MRTSVE97E23G337R

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 04/04/20

Medico specialista in Medicina dello sport

**DOCT. ZANARDI GIOVANNI**  
SPECIALISTA IN MEDICINA DELLO SPORT  
MDS 102113

(timbro con codice identificativo e firma)

Data 05/04/19