



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma

Certificato n. 102 19 68126 / 1

Codice identificativo regione del medico certificatore n: MDS112133 operante presso
Ambulatorio/Centro di Medicina dello Sport di AUSL di Parma

Certificato di IDONEITA' Sportiva Agonistica

Cognome: **BONATI**

Nome: **ALESSANDRO**

Nato/a il: 14/10/2009

Nato a: **PARMA**

Prov: **PR**

C.F. : **BNTLSN09R14G337U**

Residenza

Città: **SALA BAGANZA**

Via: **VIA VALLINE 18**

Documento d'identita' **AV3934740**

Codice Fiscale: **BNTLSN09R14G337U**

Sport per cui e' richiesta la visita **Baseball**

**L'atleta sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti, risulta IDONEO
alla pratica agonistica dello sport: Baseball**

mesi

L' atleta ha l'obbligo di lenti correttive: **NO**

Il presente certificato ha validita' di mesi: **12**

e scadra' il : **07/05/2020**

Data: **09/05/2019**

Medico specialista in Medicina dello Sport

Dr. ssa **Sicilia Maria**
(timbro con codice identificativo e firma)

Distretto di Parma
SPEC. MEDICINA DELLO SPORT
Dott. ssa **Maria SICILIA**
C.R. SC/MRA/4C45/A09TN-MDS112133

Società:
