



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

Certificato n. 102 19 68600 / 1

Codice identificativo regione del medico certificatore n: MDS104121 operante presso
Ambulatorio/Centro di Medicina dello Sport di AUSL di Parma

Certificato di IDONEITA' Sportiva Agonistica

Cognome: **AGOSTINI**

Nome: **THOMAS**

Nato/a il: 20/08/2005

Nato a: **PARMA**

Prov: **PR**

C.F. : **GSTTMS05M20G337G**

Residenza

Città: **FELINO**

Via: **VIA ROMA 46**

Documento d'identita' **av3918851**

Codice Fiscale: **GSTTMS05M20G337G**

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 : **03/06/2020**

Data: **05/06/2019**

Medico specialista in Medicina dello Sport

Dott. Andrea Cantergiani

(timbro con codice identificativo e firma)

Società:



AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI PARMA
SPECIALISTA IN MEDICINA DELLO SPORT
Dr. Andrea CANTERGIANI
C.F. CNT NDR 71D05 C309H
MDS 104 121