



Certificato n. 102 / 19 / 07042

Codice identificativo regionale del medico certificatore n. 10203 operante presso

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

Ambulatorio privato _____

Studio professionale _____

Poliambulatorio
Fitness Center Sri
Via G. Galilei, 9 - 43126 PARMA
Tel. 0521.284935
Parma IVA 01535000341

CERTIFICATO DI IDONEITÀ SPORTIVA AGONISTICA

Cognome Mulazzi Nome Tito

Nato il 25/05/80 a Parma prov. PR

Residenza e/o domicilio Via Marconi 80 Felino prov. PR

Documento di identità AS3917575 Codice Fiscale MLZTT180E259337N

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 09/07/20

Data 10/07/19

Medico specialista in Medicina dello sport

Dott. ZANARDI GIOVANNI

SPECIALISTA in MEDICINA dello SPORT

MDS 102113

(timbro con codice identificativo e firma)