

IL PRESENTE LIBRETTO È PERSONALE

LIBRETTO SANITARIO DELLO SPORTIVO

Il titolare dovrà consegnarlo al medico
in occasione di ciascuna visita di idoneità
alla pratica sportiva agonistica o non agonistica.

Il libretto sanitario dello sportivo verrà custodito dal titolare
mentre il certificato di idoneità alla pratica sportiva agonistica
verrà consegnato alla società sportiva di appartenenza.

**In caso di idoneità non agonistica
il presente libretto vale, a tutti gli effetti,
come certificato di idoneità.**

**In caso di idoneità agonistica
la certificazione può essere rilasciata
solo da un medico specialista
in medicina dello sport.**

Nome MORGANA

Cognome CHIESI

Nato/a PARMA il 06/01/14

Residente a LESIGNANO DE' SIGNI Prov. PR

Via MONAZZO n. 4

Codice Fiscale CHSMGN16AUG337L

Tessera Sanitaria n. 838000080104831864

DATA	<u>07/07/17</u>
SPORT PRATICATO
SOCIETÀ SPORTIVA
IDONEITÀ NON AGONISTICA	n. mesi <u>12</u>
IDONEITÀ AGONISTICA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO n. mesi
NOTE
MEDICO CERTIFICATORE (timbro e firma) 	

DATA	<u>29/06/18</u>
SPORT PRATICATO
SOCIETÀ SPORTIVA
IDONEITÀ NON AGONISTICA	n. mesi <u>12</u>
IDONEITÀ AGONISTICA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO n. mesi
NOTE
MEDICO CERTIFICATORE (timbro e firma)  Dr. PARISI MARIA CHIARA PRS MCH 60M46 G337L Convenz. SSN - Az. USL di Parma Distretto Sud-Est Medico Pediatra di Libera Scelta	

DATA 07/06/19

SPORT PRATICATO

SOCIETÀ SPORTIVA

IDONEITÀ NON AGONISTICA n. mesi 12

IDONEITÀ AGONISTICA SI NO n. mesi

NOTE

.....

.....

MEDICO CERTIFICATORE
Dr. PARISIA MARIANA CHIARA
 PRS MCH 60M46 G337L
 Convenz. SSN - Az. USL di Parma
 Distretto Sud-Est
 Medico Pediatria di Libera scelta

DATA

SPORT PRATICATO

SOCIETÀ SPORTIVA

IDONEITÀ NON AGONISTICA n. mesi

IDONEITÀ AGONISTICA SI NO n. mesi

NOTE

.....

.....

MEDICO CERTIFICATORE
 (timbro e firma)