

C.M.P.

CENTRO MEDICO POLISPECIALISTICO

36030 COSTABISSARA (VI) - VIA GIOBERTI, 46 - TEL. 0444 971173

CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA
D.M. 18/02/1982

cognome	nome
Rossi	Mario
Nato/a	il
Vicenza	01/01/1985
residenza	

Vicenza, Via ...

documento di identità

Carta d'identità n. ...

sport per cui è stata richiesta la visita

ATLETICA LEGGERA

L'atleta di cui sopra sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti non presenta controindicazioni in atto alla pratica dello sport

ATLETICA LEGGERA

Il presente certificato ha validità di 12 mesi e scadrà il 17-01-2018

Dot. GIORGIO OSPELLADORE
Spec. Pediatria e Medicina Sportiva
Via Gioberti, 46 - Tel. 0444 971173
COSTABISSARA (VI)

DATA 18-01-2017

FIRMA DEL MEDICO

Regione Veneto AUSL 8 Berica
U.O. Poliambulatori Specialistici Extraospedalieri
Servizio di Medicina Sportiva
Validazione Amministrativa
Vicenza, il 26 GEN. 2017
L'INCARICATO

**Timbro della
ASL**

**Timbro e firma
del medico**