

STUDIO MEDICINA DELLO SPORT
VIA A. DIAZ, 154 - PERAROLO DI VIGONZA (PD)
N. Iscrizione Albo Regionale B67
TEL. 0498933040 mail. polisancamillo@libero.it
www.polisancamillo.it

CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA AGONISTICA

per l'atleta

Cognome e Nome **ALLEGRO FEDERICO**

Nato a **ZEVIO** il **16/10/1988**
Residente in **Via PONTEVIGODARZERE 213 35100 PADOVA PD**

Codice Fiscale **LLGFRC88R16M172Q**

Documento **Patente** nr° **PD5303340A**
rilasciato da **mctc pd** il **24/02/2007**

SPORT PER IL QUALE E' STATO RICHiesto L'ACCERTAMENTO

ARBITRO DI CALCIO

L'ATLETA DI CUI SOPRA SULLA BASE DELLA VISITA MEDICA E DEGLI ACCERTAMENTI NON
PRESENTA CONTROINDICAZIONI ALLA PRATICA AGONISTICA DELLO SPORT RICHiesto

CONDIZIONI: NESSUNA

Si raccomanda al Presidente della Società Sportiva dell'atleta di verificare il Tesserino comprovante la
vaccinazione e/o rivaccinazione antitetanica obbligatoria (legge n.292 del 5 marzo 1963)

Il presente certificato ha validità di **1 ANNO** dalla data della visita e scadrà il **31/08/2017**

Perarolo li: **01/09/2016**

Il Medico
Dott. Luigi Muffato
MEDICO CHIRURGO
Specialista In Medicina dello Sport

Azienda ULSS 16 - Padova
VALIDAZIONE AMMINISTRATIVA
Per delega del Responsabile dell'U.O.S.
Medicina dello Sport e delle Attività Motorie
data **6 SET 2016** firma *[firma]*