

**Certificato di idoneità alla pratica di
attività sportiva di tipo non agonistico**

Sig.ra / Sig.....Asia Foscolo.....

Nata/o aSan Lorenzo Dorsino.....il10/09/1995
residente a.....San Lorenzo Dorsino

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data 23/11/2019, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo, data, timbro e firma del medico certificatore