

EIGNUNGSBESCHEINIGUNG FÜR WETTKAMPFSPORT

Der Unterfertigte(geprüfter Arzt)), aufgrund der
medizinischen Untersuchungen: ärztliche Visite Urinanalyse
Elektrokardiogramm bei Ruhe und bei Belastung Spirometrie
diagnostische Tests wie vom Italienischen Gesetz für Ausübung des
Wettkampfsports vorgesehen (laut Ministerialdekret vom 18/02/1982)

bescheinigt dass:

Frau/Herr (Vorname)(Nachname).....
geboren am.....in..... wohnhaft
in.....in.....

keine Kontraindikationen zur Ausübung der Sportart LEICHTATHLETIK
aufweist.

Die Bescheinigung hat eine Gültigkeit von 12 Monaten
..... und ist am..... fällig

Datum,

Der Arzt (Stempel und Unterschrift)