

CERTIFICATO DI IDONEITÀ PER SPORT COMPETITIVO

Il sottoscritto (medico), sulla base degli esami medici:

- a) esame completo delle urine;
- c) elettrocardiogramma a riposo e dopo sforzo;
- d) spirometria;

come per legge Italiana per l'esercizio dello sport competitivo destinato (secondo il decreto ministeriale del 18/02/1982)

certifica che:

Signor/ra (nome)(cognome)

Nato/a a il Residente

a.....cap.in Via

non ha controindicazioni di esercitare lo sport dell'atletica leggera.

Il certificato ha una validità di 12 mesi... e scade il

Data

Il dottore (timbro e firma)

.....