

ASL N° 301  
PROVINCIA DI BERGAMO



spazio riservato al timbro a secco della struttura con estremi DPGR concessione idoneità regionale/autORIZZAZIONE ASL

## Regione Lombardia

TUTELA SANITARIA DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE

CARTELLA N. 2240/15

SPORTMAN'S CENTER

OSIO SOTTO - Via Milano, 23

Centro di Medicina Sportiva  
idoneo ai sensi del D.P.G.R.  
n. 616 del 3/10/83

### CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA (Art. 5 - D.M. 18-2-82)

Cognome FILIPPONI

Nome ROBERTO

Nato a VIMERCATE (MB)

il 31/03/2001

Residenza e/o domicilio ZAMPARELLI 2 , VERDERIO (LC)

Documento d'identità AS3794392

Sport per cui è stata richiesta la visita Ginnastica

GRUPPO G.A. 82 SOC. SPORT. DIL. A.S.D.

S.004

FGI

F.004

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

Il presente certificato ha validità di 1 ANNO

e scadrà il 05/02/2016

L'atleta ha obbligo di lenti correttive:

NO

SI

(barrare la voce che interessa)

Gruppo sanguigno (A-B-0)

Fattore Rh

(per gli sport in cui è richiesto)

Data 06/02/2015

IL MEDICO  
timbro e firma leggibile

Dott. ROBERTO GATTI  
Specialista in Medicina dello Sport  
Tess. n. 101 N° 10976  
C.I. R.P.T. 49619 C472R

**N. 766622 /301**