

ASL N° 301
PROVINCIA DI BERGAMO



Regione Lombardia
TUTELA SANITARIA DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE

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

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

CARTELLA N. 2240/15

**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
T.S. 031 N° 10279
C.T. 031 49813 0172R

N. 766622 /301