



NUOVA DIMENSIONESPORT S.r.l.

CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT

Piazza C. Marx, 11 - 20030 SENAGO (MI) - Tel. 02.9987.580 - Fax 02.9981.072
www.nuovadimensionesport.it - info@nuovadimensionesport.it

CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' AGONISTICA

(per persone non indicate dall'Art. 5 D.M. 18/02/1982 ma praticanti attività competitiva)

Cognome XXXXXX

Nome XXXXXX

Nata/o il XX/XX/XX a XXXXX

Residente in XXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXX

Sport per cui è richiesta la visita:

Ciclismo

L'atleta di cui sopra, sulla base della visita e dei relativi accertamenti previsti dal protocollo agonistico per la pratica dello sport:

Ciclismo

Non presenta controindicazioni in atto alla pratica e alla partecipazione dell'evento sportivo per la disciplina di cui sopra.

Obbligo di lenti correttive: No

IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITA': Annuale

e scadrà il xx/xx/xxxx

Senago, xx/xx/xxxx

dr

SPEC. IN MEDICINA DELLO SPORT