



Motoclub CASTEL SAN PIETRO
 Associazione Sportiva Dilettantistica
 Via Tanari, 6000
 Tel. 051 944182



**CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA DI
 ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO**

Sig.ra/Sig.
 Nata/o a il
 Residente a

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo e data

Timbro e firma del medico certificatore.

.....