

CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT
Viale Kennedy (Città dello Sport) 00038 Valmontone (RM)
Tel. 06.9596699

REGIONE LAZIO
CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA
AGONISTICA
(L.R. 9.7.1997 n° 24)

COGNOME **CARLUSTI**

NOME **MARIA ELENA**

NATA A **ROMA** IL **02/07/2010**

LUOGO DI RESIDENZA **VALMONTONE (RM)**

DOMICILIO **VIA DELLA FORMA, 1**

DOCUMENTO DI IDENTITÀ **(MADRE) C.I. CA 57997 GZ**

ASL DI RESIDENZA **RM 5**

SPORT PER CUI E' STATA RICHIESTA LA VISITA

PALLAVOLO

L'ATLETA SULLA BASE DELLA VISITA MEDICA E DEI RELATIVI ACCERTAMENTI
NON PRESENTA CONTROINDICAZIONI IN ATTO ALLA PRATICA AGONISTICA
DELLO SPORT:

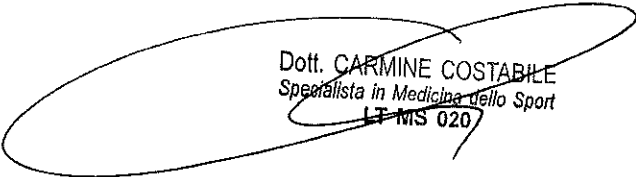
PALLAVOLO

IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITÀ DI:

UN ANNO

e scadrà il **22/02/2023**

VALMONTONE, 23/02/2022


Dott. **CARMINE COSTABILE**
Specialista in Medicina dello Sport
LF MS 020