

REGIONE LAZIO
CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA
AGONISTICA

(L.R. 9.7.1997 n° 24)

COGNOME GATTA

NOME LUCREZIA

NATA PALESTRINA IL 14.02.2003

LUOGO DI RESIDENZA CAVE

DOMICILIO VA L. FERRI, 7 bis

DOCUMENTO DI IDENTITÀ (madre) al. AU1820306

ASL DI RESIDENZA RM5

SPORT PER CUI E' STATA RICHIESTA LA VISITA PALLANAO

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

PALLANAO

IL PRESENTE CERTIFICATO HA VALIDITÀ DI:

un anno

sei mesi

e scadrà il 03.04.2023

VALMONTONE, 04.04.2022

Dott. CARMINE COSTABILE
Specialista in Medicina dello Sport
LT-M 020