

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 **PECORARI**

NOME **CAROLINA**

NATA A **COLLEFERRO (RM)** IL **26/04/2009**

LUOGO DI RESIDENZA **ARTENA (RM)**

DOMICILIO **VIA VALLI, 133**

DOCUMENTO DI IDENTITÀ **(PADRE) C.I. AZ 1396507**

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 VALIDITA' DI:

UN ANNO

e scadrà il **09/10/2023**

VALMONTONE, 10/10/2022

Dott. CARMINE COSTABILE
Specialista in Medicina dello Sport
LT MS 020