

Allegato C

Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico (D.M. 24 Aprile 2013 e s.m.i.)

Sig/Sigra.....

Nata/o ail

Residente a.....

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di Pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato E.C.G. 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, data,

Dott.

Esente IVA ai sensi del art. 10 n° 18 DPR 633/72