

li',

Certifico che il /la Sig.....

Nato/a a

ilresidente a

Via / piazza.....

in base alla visita effettuata, è in condizioni di buona salute; pertanto non vi sono controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

.....
(timbro e firma)

Il presente certificato ha validità annuale dalla data di rilascio.

li',

Certifico che il /la Sig.....

Nato/a a

ilresidente a

Via / piazza.....

in base alla visita effettuata, è in condizioni di buona salute; pertanto non vi sono controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

.....
(timbro e firma)

Il presente certificato ha validità annuale dalla data di rilascio.