



CENTRO POLIVALENTE LIMIDI a.s.d

Via Papotti n. 18- 41019 Limidi Soliera Modena
Campo: Via Gambisa, 600 Limidi Soliera Modena
tel. 059 565003 fax. 059 565003
C.F. 90016060361 P.I. 03090730361
e-mail: polimidi.sezcalcio@gmail.com
sito: www.centropolivalentelimidi.com

Al medico curante del Sig.

La Società Sportiva **CENTRO POLIVALENTE LIMIDI A.S.D.**

Affiliata alla **FEDERAZIONE ITALIANA GIOCO CALCIO / CONI**

Chiede

Per il proprio affiliato il rilascio di un certificato di **BUONA SALUTE**
compreso elettrocardiogramma per la pratica di attività
NON AGONISTICA ai sensi del D.M. 28/02/1983.

Timbro società
CENTRO POLIVALENTE DI LIMIDI A.S.D.
Via Papotti, 18 - Tel. 059 567222
41010 Limidi di Soliera (MO)
P.I. 03090730361
C.F. 90016060361
CAMPO SPORTIVO - 059 565003

Firma Presidente

Un. dir. Ace...

Data:

REGIONE EMILIA ROMAGNA U.S.L. N° di

COGNOME e NOME

LUOGO e DATA DI NASCITA

RESIDENZA e DOMICILIO

NUMERO DI ISCRIZIONE al S.S.N.

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica sportiva
NON AGONISTICA.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Data

Timbro e firma del Medico

N.B. Valido per chi non ha compiuto 12 anni