

L'atleta di cui sotto ha eseguito tutti i seguenti esami  
previsti dal protocollo agonistico tipo:

☐ A1 ☐ A2 ☐ A3 ☐ A4 ☒ B1 ☐ B2 ☐ B3 ☐ B4 ☐ B5

Il presente certificato non è valido ai sensi del DM 18/02/82  
e non è utilizzabile ai fini del tesseramento per società sportive  
affiliate a Federazioni Sportive Italiane o a Enti riconosciuti.

IL PUNTO MEDICO SPORTIVO  
IDON.REG. N.615 DEL 3-10-93  
GORLE - VIA DASTE E SPALENGA  
TEL. 035/302799

Cod. 69578

**CERTIFICATO DI IDONEITÀ  
ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA**

Cognome BELOTTI

Nome MIRKO

Nato a TRESCORE BALNEARIO

il 01/04/1990

Residenza e/o domicilio VIA LIBERTA' 5 ENTRATICO BG

Documento d'identità CA93764GN

Sport per cui è stata richiesta la visita Atletica Leggera F.010 Cod. S.012

PRIVATO

L'atleta di cui sopra sulla base della visita medica e dei relativi accertamenti non presenta controindicazioni in atto

alla pratica agonistica dello sport Atletica Leggera F.010

Il presente certificato ha validità di 1 ANNO (UNO)

e scadrà il 09/03/2022

L'atleta ha obbligo di lenti correttive:

☒ NO ☐ SI

(barrare la voce che interessa)

Gruppo sanguigno (A-B-0)  Fattore Rh

(per gli sport in cui è richiesto)

Data 09/03/2021

IL MEDICO

Dott. PAOLO BARILE  
SPECIALISTA IN MEDICINA DELLO SPORT  
BRLPLA57H15P839J