



## CENTRO DI MEDICINA DELLO SPORT

Via San Clemente, 54 - 24036 Ponte San Pietro (BG)

Tel. 035 4376319 - Fax 035 4155278

E-mail: info@centromedicoponte.it

Idoneo ai sensi del D.P.G.R. n. 31316 del 13/09/1983 - Cod. strutt. n° 325/017082

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.

### CERTIFICATO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA

Cognome **LOCATELLI**  
Nome **ALESSANDRO**  
Nato a **ALZANO LOMBARDO (BG)**  
il **22/10/2002**  
Residenza e/o domicilio **VIA DON SEGHEZZI, N.6 - PRESEZZO (BG)**  
Documento d'identità Carta d'identità: **CA23648EY**  
Sport per cui è stata richiesta la visita **ATLETICA LEGGERA (TUTTE) S.012**

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 (TUTTE) S.012**

Il presente certificato ha validità di **12 mesi**  
e scadrà il **17/09/2021**

L'atleta ha l'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 **18/09/2020**

IL MEDICO  
DOTT. EMANUELE SERENA  
MEDICO SPECIALIZZATO IN MEDICINA  
DELLO SPORT  
SRNMNL77B05F205W