



## XX MINIO LIMPIADI DI VALLE FENESTRELLE, 30 MAGGIO E 5-6-7 GIUGNO 2015

....., li .....

### SI CERTIFICA CHE

il/la ragazzo/a .....

nato/a a ..... il .....

residente in .....

città .....

in base alla visita da me effettuata, non presenta controindicazioni in atto, nè riferisce controindicazioni anamnestiche, alla pratica sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità di mesi dodici dalla data del rilascio, salvo la comparsa di eventi morbosi e/o traumatici che facciano venire a mancare la suddetta idoneità.

In fede: