

**SANA E ROBUSTA
COSTITUZIONE**

.....li,

Cognome Nome

nato/a ail,

residente a

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 di attivita' sportive non agonistiche.

In fede

.....

Il presente certificato ha validita' annuale dalla data di rilascio