

li,

CERTIFICATO DI BUONA SALUTE

Si certifica con la presente che il / la Sig. / Sig.ra

.....

nato / a il a

residente in vian.

Sulla base della visita da me effettuata, risulta in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

(Validità di anni uno)

In fede.

.....