Certificato di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico *(D.M. 24104/2013)*
(Baseball e Softball)

Il/la Sig .....,

sulla base della visita da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, non che del referto del tracciato ECG eseguito in data ..... non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica (Baseball e Softball)

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Data .....

Timbro e Firma