

Certificato Medico Sportivo

Certificat médical pour le sport (italien)

Io sottoscritto Dottor

Je soussigné Docteur

ho esaminato

certifie avoir examiné

Cognome :

Nome :

Nom prénom

E posso affermare che lui/lei non soffre di malattie o condizioni debilitanti che possono impedirgli/impedirle di correre in una competizione.

Et je peux affirmer qu' il/elle ne souffre d'aucune maladie ou affection médicale pouvant lui interdire de courir dans une compétition.

Data (date)

Indirizzo e timbro del Dottore

(Signature et cachet du médecin)