

**Certificato di idoneità alla pratica di
attività sportiva di tipo **non agonistico****

Sig.ra / Sig.

Nata/o a il

residente a

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del **tracciato ECG eseguito in data**, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di **attività sportiva non agonistica**.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

.....
Luogo e data

.....
Timbro e firma