

EIGNUNGSBESCHEINIGUNG FÜR WETTKAMPFSPORT

Der Unterfertigte(geprüfter Arzt)), aufgrund
der medizinischen Untersuchungen:

- ärztliche Visite
- Urinanalyse
- Elektrokardiogramm bei Ruhe und bei Belastung
- Spirometrie

diagnostische Tests wie vom Italienischen Gesetz für Ausübung des
Wettkampfsports vorgesehen (laut Ministerialdekret vom 18/02/1982)

bescheinigt dass:

Frau/Herr
(Vorname)(Nachname).....
geboren am.....in.....
wohnhaft in.....in.....

keine Kontraindikationen zur Ausübung
der Sportart **LEICHTATHLETIK**
aufweist.

Die Bescheinigung hat eine Gültigkeit
von 12 Monaten
und ist am..... fällig

Datum,

Der Arzt
(Stempel und Unterschrift)