

Medical Certificate Competitive sport activity

Certyfikat medyczny do udziału w zawodach sportowych

The undersigned/nież podpisany.....(licensed physician/lekarz) on the basis of the medical test/ na podstawie medycznych testów;

- **Medical visit/wizyta lekarska**
- **Test of urines/badanie moczu**
- **EKG**
- **Spirography/Spirometria**

Diagnostic tests as by the Italian law to be able to practice competitive sports activities/

Testy diagnostyczne według włoskiego prawa umożliwiające uprawianie sportów wyczynowych (Ministerial Decree 18/021982)/

Certify/Zaświadczam

Name/imiona.....Surname/Nazwisko.....

Born/urodzony(a).....in/w.....

Resident in/adres zamieszkania.....

This certificate is valid from/ważny od.....

and will expire on/ważny do.....

Date,

The Doctor/Lekarz

(stamp, signature/podpis , pieczętka)