

DESAFÍO RAGNAROK 8K

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA

ORIGINAL
ORGANIZACIÓN

Por la presente, certifico que el/la Sra./Sr.:

DNI N.º: Fecha de Nacimiento:

Ha sido examinado/a en la fecha y se encuentra en **APTITUD FÍSICA Y DE SALUD SATISFACTORIA** para realizar actividad física de alta intensidad, carreras de obstáculos y competencias deportivas de resistencia.

Se expide el presente certificado a pedido del interesado para ser presentado ante las autoridades organizadoras.

Fecha de emisión: / /

Firma del Participante
Aclaración / DNI

Firma y Sello del Profesional Médico
Matrícula N.º:

✂ ----- CORTAR POR AQUÍ ----- ✂

DESAFÍO RAGNAROK 8K

CERTIFICADO DE APTITUD FÍSICA

DUPLICADO
PARTICIPANTE

Por la presente, certifico que el/la Sra./Sr.:

DNI N.º: Fecha de Nacimiento:

Ha sido examinado/a en la fecha y se encuentra en **APTITUD FÍSICA Y DE SALUD SATISFACTORIA** para realizar actividad física de alta intensidad, carreras de obstáculos y competencias deportivas de resistencia.

Se expide el presente certificado a pedido del interesado para ser presentado ante las autoridades organizadoras.

Fecha de emisión: / /

Firma del Participante
Aclaración / DNI

Firma y Sello del Profesional Médico
Matrícula N.º: