



CERTIFICADO MEDICO

Certifico que el/la Sr/Sra:

(Nombre y apellido):

D.N.I.:, se ha sometido a estudios médicos clínicos correspondientes, y se encuentra apta para participar de la competencia pedestre de montaña, organizada por Contacto Corredor, por no evidenciar signos que indiquen alteraciones y/o afecciones y/o enfermedades que impidan afrontar el gran esfuerzo físico y psíquico que implica dicha participación.

Para ser presentado ante la organización del evento, se extiende el presente certificado, a los días, del mes de del año 202...-

FIRMA y SELLO PROFESIONAL

"Que el horizonte sea tu límite."

