

ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) atleta _____
qualificado(a) foi por mim examinado(a), estando em perfeitas condições
físicas e mentais para disputar o evento, que se realizará na cidade de
_____, no período de _____ de
_____ do corrente ano.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura e carimbo do médico