



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o atleta _____

_____ nascido em _____ CPF _____,

foi por mim examinado estando em pleno gozo de saúde, não apresentando nenhuma restrição para participar competitivamente do evento _____

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do médico e CRM – CARIMBO OBRIGATÓRIO