

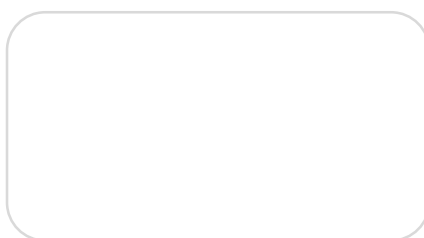
Nombre completo del atleta: _____

Fecha de nacimiento: _____ DNI o Pasaporte: _____

Este certificado sirve para participar en una prueba de trail running de larga distancia que se celebrará en _____ .

Se aceptará como válido un certificado con una validez de un año a partir de la fecha de la carrera.

Certifico que el atleta arriba identificado no tiene ningún impedimento para la práctica de la carrera a la que se refiere este certificado.



Firma y viñeta
(Médico Acreditado)