



Este certificado tem como base as diretrizes da Sociedade Brasileira de Medicina do Esporte. Após aprovação no teste de aptidão física o documento deverá ser preenchido com letra de forma legível, datado e assinado pelo médico, juntamente com o seu carimbo de registro profissional. A Apresentação do presente certificado é OBRIGATÓRIA no momento da retirada do kit. O atleta que não o apresentar terá a inscrição automaticamente cancelada.

CERTIFICADO MÉDICO

Eu, _____ médico(a)
abaixo-assinado, atesto que os exames do(a)
atleta(a) _____ documento de identificação
n° _____ e data de nascimento: ____/____/____
_____ não apresentaram nenhuma contraindicação para participar em competições de
corrida de longa distância.
Atestado médico emitido em (local): _____.

Data: _____

Assinatura e carimbo