

ATESTADO TÉCNICO E DE SAUDE 'INDIVIDUAL'

Evento: Copa Mato Grosso de Triathlon Short / Fast Revezamento – Etapa Araguaia

Local: Chácara Grupo Bom Futuro – 26/03/2017

Nome do Atleta: _____

PROIBIDA A PARTICIPAÇÃO DE MENORES DE 18 ANOS*

1 – Você passou por alguma avaliação médica (Check Up) nos últimos 12 meses, que ateste a sua condição física como APTA para a prática Esportiva?

Não() Sim() **Assinatura do atleta, se de acordo** → _____

2.- Existe alguma outra informação pertinente à sua saúde que nós deveríamos saber?

() Sim, Qual: _____ () Não

3 – Nome e Telefone de alguém caso haja uma emergência.

Atleta

Declaro que estou preparado Física e tecnicamente para a Prática da Nataçã
Longa Distância em águas Abertas.

() Sim → **Atleta Assinar, se de acordo** x _____

Técnico / Treinador

Atesto, que o atleta acima treina regularmente e está apto a participar de uma prova de nataçã com distância mínima de 1000(Mil metros).

Nome do Treinador: _____

Assinatura do Treinador de nataçã → _____

Está Ficha deverá ser entregue preenchida na retirada do KIT, no congresso Técnico.

A não entrega deste atestado inviabilizará a participação do atleta no evento, sem direito a reembolso do valor da inscrição.

*Algumas situações de menores poderão ser avaliados individualmente