



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) atleta _____, nascido(a) em ___/___/___, portador(a) do documento de identidade n°. _____, emitido em ___/___/___, pelo órgão _____ e CPF n°. _____, foi por mim examinado (a) estando em pleno gozo de saúde, podendo praticar atividades esportivas, estando apto(a) a participar da ETAPA BRASÍLIA DO CIRCUITO PETROBRAS REI E RAINHA DO MAR 2018.

NOME DO (A) MÉDICO (A): _____

CRM: _____

DATA: ___/___/___

ASSINATURA DO (A) MÉDICO (A):

CARIMBO CRM: