CANFRANCCANFRANC
WWW.CANFRANCCANFRANC.COM

CERTIFICADO MÉDICO

Certificado médico de **NO CONTRAINDICACIÓN** para la práctica de las Carreras de Montaña de Ultraresistencia.

Como su nombre bien indica, son carreras que requieren de una resistencia extrema por parte del corredor, llevando su cuerpo al límite tanto a nivel cardiaco, respiratorio, muscular, articular, nervioso y de utilización de sustratos energéticos.

El Dr. _____, con domicilio en _____, teléfono de contacto _____ y número de colegiado _____,

CERTIFICA:

Haber examinado en el día de hoy a _____ _____, con DNI _____, nacido el _____ y no haber constatado ninguna contraindicación médica y por lo tanto dándole la consideración de **APTO** para la realización del tipo de carreras mencionadas anteriormente.

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO:

____ / ____ / 20____
Fecha de expedición del certificado.
(validez de 12 meses a partir de la fecha de expedición)