



HOY POR TI

25.05.26

La Falda Córdoba

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD FÍSICA

CERTIFICO QUE.....
CON DNI N°..... FUE EVALUADO
DESDE EL PUNTO DE VISTA MÉDICO, NO PRESENTANDO
A LA FECHA/...../2026 CONTRAINDICACIONES PARA REALIZAR
ACTIVIDADES FÍSICAS, COMO CARRERA DE MONTAÑA
Y CALLE, ENCONTRÁNDOSE EN CONDICIONES DE SALUD
APTAS PARA LA PRÁCTICA DE ACTIVIDADES FÍSICAS.-----

Firma Aclaración y Documento
del Competidor

Firma y Sello Médico