

CERTIFICAT D'APTITUD

Dr.

Metge Col·legiat amb el número

CERTIFICA:

Que en les exploracions realitzades a _____ ,
amb data de naixement _____ i _____ anys d'edat, no se li ha detectat cap
impediment que li impossibiliti la pràctica de l'esport federat, i és APTE per la participació en
competicions esportives.

I per a que així consti als efectes oportuns, signo i lliuro el present certificat a _____ el dia
de _____ de _____ .

Signatura i segell.