

Certificado Médico

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____

Cartão de cidadão/BI: _____

Morada: _____

País: _____

O presente documento serve exclusivamente para facultar a participação na “Trans-Ibérica BTT Tajo/Tejo Vivo”, a realizar entre os dias 14 a 27 de Junho de 2014, em qualquer uma das modalidades de inscrição.

Modalidade maratona – Cerca de 100km

Modalidade ultra maratona – Aproximadamente 1300km

Aceita-se como válido o atestado efetuado com antecedência máxima de 3 meses antes da data da referida atividade.

Identificação do Médico (nome) _____

Número de Licença ou vinheta _____

Certifico que o atleta _____, não apresenta nenhum impedimento que o iniba de participar nesta atividade, o mesmo assume estar consciente do grau de exigência e afirma estar preparado física e psiquicamente para o mesmo.

Assinatura do médico e colagem de vinheta