



## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o atleta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nascido em \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_,

foi por mim examinado estando em pleno gozo de saúde, não apresentando nenhuma restrição para participar competitivamente do evento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do médico e CRM – CARIMBO OBRIGATÓRIO