



Certificado Médico

Este certificado es obligatorio para #FaF2018. En la medida de lo posible se ruega el uso de este formulario en vez de cualquier otro. La organización aceptará otros modelos de certificados médicos siempre y cuando estos indiquen de forma **específica** que el deportista está en condiciones físicas para realizar #FaF2018.

Este certificado médico deberá ser cumplimentado, sellado y firmado por un médico colegiado competente, con una antigüedad máxima de dos (9) meses antes del comienzo del evento.

Una vez esté debidamente rellenado se subirá, escaneado, a la plataforma de inscripción online.

Yo el abajo firmante:
, con número de colegiado:

Certifico que el examen realizado el día..... a:

Nombre : Apellidos :
con fecha de Nacimiento: y DNI:

No tiene contraindicación a la práctica de la carrera a pie de larga distancia y para que así conste a los efectos oportunos;

Fecha, firma y sello del médico