

CERTIFICADO MÉDICO

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD FÍSICA

FECHA: ____/____/2022

"CERTIFICO HABER EVALUADO MÉDICAMENTE A
....., DE AÑOS DE EDAD,
CON DNI N°..... QUIEN A MI ENTENDER ES APTO PARA
COMPETIR EN LA CARRERA DE CICLISMO VUELTA BALLENAS 2022 EN LA CIUDAD DE
PUERTO MADRYN, EN LA CUAL EL SOLICITANTE MANIFIESTA QUE PARTICIPARÁ EN
LA DISTANCIA DE KILÓMETROS A REALIZARSE POR SENDEROS RURALES,
DE CIUDAD Y COSTEROS."

- 18 SEPTIEMBRE 2022 -



  VUELTA BALLENAS
WWW.VUELTABALLENAS.COM.AR