

Requisitos de Inscripcion “El Paso Austral 2025”

Todos los participantes deberan presentar un certicado medico. En caso de no entregarlo no podran formar parte de la prueba. Su emision no puede tener una antigüedad mayor a 3 meses de la fecha de largada.

El certificado medico debera ser entregado personalmente e impreso al momento de las Acreditaciones el día 1 de marzo de 2024 con los siguientes datos:

* Datos del atleta (nombre completo, dni y edad)
* Datos del profesional medico (firma, sello y datos de contacto)
* Fecha y lugar de emision del certificado medico.

**CERTIFICO** que el Sr/Sra/Sta. …………………………………………………………………………………………………….

Documento de Identidad: …………………………………………………………………

Edad: …………………

Distancia a correr: ………………

se encuentra apto/a fisicamente para participar dela carrera “El Paso Austral 2024”, estando en condiciones fisicas para realizar el esfuerzo que este tipo de compentecias de laga distancia exigen, tanto por sus extensos recorridos como tiempo de marcha.

Habiendo evaluado al paciente/atleta el dia …………….. de ……………………. del año………………… extiendo el presente certificado que asi lo acredita.

**Firma, sello y fecha del profesional medico.**