CERTIFICADO MÉDICO

Este certificado será obligatorio para poder participar en el recorrido del **GRAN TRAIL SOBRARBE.**.

Debe ser presentado antes del día 20 de marzo y su antigüedad no puede ser superior a un año, tomando como referencia la fecha de realización del evento.

En el momento en que la organización lo haya validado, se actualizará dicha información en la web y recibirás e-mail automático confirmando el cambio de estado.

DATOS DEL DEPORTISTA:

Nombre:_____Apellidos:_____
DNI:_____Fecha de nacimiento: _____

DATOS DEL MÉDICO:

Nombre:_____Apellidos:_____
Nº Colegiado: _____

Certifico que el deportista cuyos datos figuran en éste documento, no presenta en éstos momentos contraindicaciones para la práctica de actividad física de larga distancia y para su participación en la Gran Trail del Sobrarbe 2024.

FECHA

SELLO

FIRMA DEL MÉDICO