CERTIFICADO MÉDICO

Este certificado médico es obligatorio para los participantes de la modalidad ULTRATRAIL Y MARATON dentro de las pruebas de MÁGINA TOP TRAIL. Para un mejor funcionamiento interno de la organización y facilitar el proceso a los corredores, rogamos un uso prioritario de este formulario sobre 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 la prueba ULTRATRAIL 80K o MARATON 42K.

Este certificado médico debe ser rellenado, con fecha y firma del médico, que aplicará también su sello y se indicará su número profesional. Este certificado tiene una validez de 6 meses y debe ser FECHADO EN EL AÑO 2018. En caso de no recibir el certificado médico en la fecha mencionada, la inscripción a la carrera será anulada. El deportista puede realizar la reserva de dorsal y su entrega posterior del certificado en un plazo anterior a la prueba de 15 días, siendo el último día para ello el 23 de abril, sino quedará suspendida su inscripción estando útil para otro corredor si las plazas estuvieran cubiertas.

Datos del deportista

Nombre: …….

Apellidos: ……

D.N.I.: ……

Fecha de Nacimiento: ___/___/_____.

Firma del corredor

Datos del médico

Certifico que el deportista cuyos datos figuran en este documento no presenta contraindicación, por lo que se encuentra en condiciones óptimas, para realizar la Ultra Mágina Top Trail 2018 en la modalidad de _____, con _____km, que se celebrará el próximo día 5 de mayo de 2018

Nombre: ……..

Apellidos: ……

Nº de colegiado: _____.

Fecha: ___/___/_____.

Firma y sello del médico:

* Una vez esté debidamente rellenado se enviará, escaneado, al la organización de Mágina Top Trail al email info@maginatoptrail.es antes del cierre de inscripciones el 23 de abril de 2018.