Nombre: _____

Apellidos:_____

INFORME MÉDICO PARA BASQUE ULTRA TRAIL SERIES

(*) A través del presente informe, el/la médico abajo firmante, D/Dª_____ _____ con número de colegiado/a_____ registrado/a y ejerciente en la provincia/país_____

Declaro que, tras examinar a (nombre y apellidos):_____ _____ con DNI/NIE/pasaporte nº _____ y fecha de nacimiento _____ considero que es APTO para participar en la competición:

- ☐ Basque Ultra Trail Bilbao-Gasteiz
- ☐ Basque Ultra Trail Gasteiz Iruña
- ☐ Basque Ultra Trail Iruña-Donosti
- ☐ Basque Ultra Trail Donosti-Bilbao

, pruebas de más de 100 km de distancia.

Firma y sello del médico:

Lugar y fecha: _____

Reglamento BUTS-

Articulo 8- CERTIFICADO MÉDICO

Para poder formalizar la inscripción, será necesario que el participante envíe a la organización un certificado médico por correo ordinario o e-mail (inskripzioak@basqueultratrail.com) que deberá estar en posesión de la organización como muy tarde el día de cierre del plazo de inscripción.

Aquellos participantes que se inscriban en más de una carrera del Circuito BASQUE ULTRA TRAIL SERIES será suficiente con que manden un certificado médico, que deberá estar en posesión de la organización como muy tarde el día de cierre del plazo de inscripción de las primera de las carreras en las que se ha inscrito.

El no envío de dicho certificado en el plazo indicado supondrá la anulación de la inscripción y la pérdida de cualquier derecho de devolución del importe de la inscripción.

El certificado médico no podrá estar fechado con una antigüedad mayor a seis meses respecto a la fecha de inicio de la prueba.

Si una persona se inscribe a más de una carrera del Circuito BASQUE ULTRA TRAIL SERIES, el certificado médico que presenta para la primera de las pruebas le servirá también para las demás.

El certificado médico debe estar firmado y sellado por un médico, indicando su nombre y número de colegiado. En caso contrario, la inscripción quedará inhabilitada automáticamente y no se abonará el coste de la inscripción