# CERTIFICADO MÉDICO

Este certificado es obligatorio para la modalidad **ULTRA y GLACIAR** de la prueba **Ultra Sanabria by Stages**. Con el fin de garantizar un tratamiento adecuado para todos 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 Ultra Sanabria by Stages su modalidad ULTRA o GLACIAR**.

Este certificado médico debe ser rellenado, con fecha y firma del médico, que estampará también su sello y se indicará su número profesional. Este certificado tiene una **antigüedad máxima de un año antes del comienzo de la prueba (12 de octubre)** y debe ser entregado **ANTES DEL 1 DE OCTUBRE DE 2021**. En caso de no recibir el certificado médico en la fecha mencionada, la inscripción a la carrera será anulada.

## Datos del deportista:

Apellidos_____, nombre_____.

D.N.I. _____. Fecha de Nacimiento: _____/_____ /_____.

## Datos del médico.

Este certificado tiene que ser válido para participar en la Ultra Sanabria by Stages, que se celebrará los días 12,13, 14, 15, 16 y 17 de octubre de 2021.

Apellidos: _____, nombre: _____.

Nº de colegiado: _____.

Fecha: _____/_____ /_____.

Firma y sello del médico

* Una vez esté debidamente rellenado se subirá, escaneado, a la misma plataforma en la que te inscribiste, accediendo en tu zona privada del portal de inscripciones de la Ultra Sanabria by Stages. NO ENVIAR POR EMAIL