

Doy constancia de haber evaluado a..... DNI N°:
..... y certifico que está APTO psicofísicamente SIN restricciones para
competir los días 29 y 30 de Junio de 2024 en el evento denominado “Desafío Milla Náutica de Aguas
Abiertas & Maratón Running 10Km Aniversario Prefectura Naval Argentina” en aguas del lago Nahuel Huapi y
calles de la ciudad de Villa La Angostura.

Se extiende el presente Certificado en la ciudad de..... el día
del mes de..... de 202...

Esta certificación tendrá validez hasta: Fecha:/...../.....

Observaciones:

.....
Firma y sello del Médico

.....
Firma y DNI del Participante

Doy constancia de haber evaluado a..... DNI N°:
..... y certifico que está APTO psicofísicamente SIN restricciones para
competir el día 30 de Junio de 2024 en el evento denominado “Maratón Running 10Km” en la ciudad de Villa
La Angostura.

Se extiende el presente Certificado en la ciudad de..... el día
del mes de..... de 202...

Esta certificación tendrá validez hasta: Fecha:/...../.....

Observaciones:

.....
Firma y sello del Médico

.....
Firma y DNI del Participante

Doy constancia de haber evaluado a..... DNI N°:
..... y certifico que está APTO psicofísicamente SIN restricciones para
competir el día 29 de Junio de 2024 en el evento denominado “Desafío Milla Náutica de Aguas Abiertas
Aniversario Prefectura Naval Argentina” en aguas del lago Nahuel Huapi de la ciudad de Villa La Angostura.

Se extiende el presente Certificado en la ciudad de..... el día
del mes de..... de 202...

Esta certificación tendrá validez hasta: Fecha:/...../.....

Observaciones:

.....
Firma y sello del Médico

.....
Firma y DNI del Participante