



# **BAYAMÓN FÚTBOL CLUB**



## **ACADEMIA**

### **CERTIFICACION MEDICA**

Por la presente certifico que he examinado a \_\_\_\_\_  
y lo he encontrado física y mentalmente capacitado (a) para jugar el deporte  
del fútbol.

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del médico en letra de molde

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Número de Licencia

\_\_\_\_\_  
Fecha