

Certificado Médico

Este certificado es obligatorio para **poder participar en la TRAILCAT The Race 200 y 100**

La organización aceptará otros modelos de certificados médicos siempre y cuando estos indiquen de forma específica:

*“…ninguna contraindicación médica para la práctica de una actividad física a pie por terreno de alta montaña de larga distancia o ultra resistencia y, por tanto, a su participación en dicha prueba…”*

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 antigüedad máxima de un año antes del comienzo de la prueba. **Debe ser adjuntado por el corredor en su apartado de inscripción**

**Datos del deportista**

Apellidos: .....................................................................................Nombre: ........................................................

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

**Datos del médico**

 Certifico que el deportista cuyos datos figuran en este documento no padece ninguna contraindicación médica para la práctica de una actividad física a pie por terreno de montaña de larga distancia o ultra resistencia y, por tanto, a su participación en dicha prueba de:

200 millas 100 millas

Número de colegiado :……………………………. Nombre y Apellidos :……………………………………………………………..
Fecha del Certificado:………………………

Firma y sello del médico:

**El certificado debe ser adjuntado por el corredor en su área de inscripción**

**(DISPONIBLE EN LA WEB WWW.TRAILCAT200.COM)**