



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) atleta

nascido(a) em ____/____/____, portador(a) do documento de identidade n°. _____, emitido em ____/____/____, pelo órgão _____ e CPF n°. _____, foi examinado por mim a partir da realização dos seguintes exames: _____ e não encontrei qualquer contraindicação clínica formal para a prática de exercícios físicos mais extenuantes como Natação em mar aberto no dia _____ (data da prova do REI E RAINHA DO MAR).

NOME DO (A) MÉDICO (A): _____

CRM: _____

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO (A) MÉDICO (A):

CARIMBO CRM: