



## 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; ETAPA RJ).

NOME DO (A) MÉDICO (A): \_\_\_\_\_

CRM: \_\_\_\_\_

DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSINATURA DO (A) MÉDICO (A):

\_\_\_\_\_  
CARIMBO CRM: