

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) atleta _____
_____, nascido em , ____/____/____,
portador do documento de identidade número _____,
emitido em ____/____/____, pelo(a) _____,
foi examinado por mim a partir da realização dos seguintes exames:

_____ ,
não encontrando qualquer conta indicação clínica para a prática de exercícios físicos
mais extenuantes como natação em águas abertas, para o Circuito Sergipano de Águas
Abertas 2024.

Fico à disposição para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

NOME DO (A) MÉDICO (A):

CRM: _

DATA: ____/____/____

ASSINATURA E CARIMBO