

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 no dia
____/____/_____.

Fico à disposição para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

NOME DO (A) MÉDICO (A):

CRM: _____

DATA: ____/____/____

ASSINATURA E CARIMBO