

LANIN EXTREMO

Doy constancia de haber evaluado

a..... DNI/ Pasaporte Nº:

..... y que está APTO psicofísicamente SIN restricciones para competir el día 08 de febrero 2026 en la carrera de montaña denominada Lanin Extremo en la distancia de 5K - 13K - 21K - 30K

Se extiende el presente Certificado en la ciudad de el día del mes de..... de 202_. [la fecha debe ser entre el 01/12/2025 y el 7/02/2026] Esta certificación tendrá validez hasta: Fecha:/..../.....

Observaciones:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Firma y sello del Médico

Firma y DNI del Participante