



Doy constancia de haber evaluado a.....

Documento N°: ..... y que está **APTO psicofísicamente SIN restricciones** para competir el día 19 de febrero de 2023 en la carrera de montaña denominada

**Comodoro Ultra Trail**, en la distancia de 10k | 21k | 42k | 80k [marcar lo que corresponda].

Los datos del tipo de recorrido en Kilómetros, Desnivel, Tipo de Terreno y Climatología se encuentran disponibles en [www.comodoroultratrail.com](http://www.comodoroultratrail.com)

Se extiende el presente Certificado en la ciudad de ..... el día ..... del mes de..... de 2023. [La fecha debe ser entre el 19/12/2022 y el 18/02/2023]

Esta certificación tendrá validez hasta: Fecha: ...../...../.....

Observaciones:

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

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Médico

\_\_\_\_\_  
Firma y DNI del Participante