



Doy constancia de haber evaluado a.....

Documento N°: ..... y que está **APTO psicofísicamente SIN restricciones** para competir el día 11 de febrero de 2024 en la carrera de montaña denominada

**Comodoro Ultra Trail**, en la distancia de 7k | 15k | 25k | 45k | 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 202\_ . [La fecha debe ser entre el 11/11/2023 y el 10/02/2024]

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

Observaciones:

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

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Médico

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