Dejo constancia de haber evaluado a.....

DNI/Pasaporte Nº: ..... y se encuentra APTO física y mentalmente SIN restricciones para competir el día 14 de Marzo de 2026 en la carrera Bariloche100 adidas TERREX, en la distancia de .....

Se extiende el presente certificado en la ciudad de..... el día ..... del mes de.....del año 20.....

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

Observaciones:

Firma y sello del Médico Firma y

DNI del Participante