



Federación Andaluza de Atletismo

c/ Aristófanos nº 4, 1º Dcha, Local 5 29010 - Málaga
Tlf: 951 93 02 48/9 Fax: 951 93 11 97 C.I.F: Q-6855015-A
Web: www.fedatletismoandaluz.net E-mail: faa@fedatletismoandaluz.net

CERTIFICADO DEL MÉDICO

D./Dña.:, con D.N.I:
y nº de colegiado:....., por medio del presente escrito viene a manifestar
que asistirá a la prueba denominada:....., que
se celebrará en, el/los día/s de.....
de.....

Se recomienda estar en la prueba aproximadamente dos horas previas a la hora prevista del
comienzo de la competición y aproximadamente hasta una hora y media después a la finalización del
último participante.

Ena de de

Firmado:.....