



A continuación se encuentra el modelo del certificado médico, el cual deberá ser presentado al momento de la Acreditación – con firma y sello de un profesional médico sin excepción.

Por la presente certifico que \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años, con DNI / Pasaporte \_\_\_\_\_ se encuentra **apto físicamente, sin restricciones** para realizar actividad deportiva de alto rendimiento, tal como participar en el GRAN FONDO 7 LAGOS, que se realiza los días 25-26 de noviembre de 2023.

Se extiende el presente certificado en la ciudad de \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ 2023.

Este certificado tendrá validez hasta el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ 2023.

**Observaciones:**

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
**Firma y sello del médico**

\_\_\_\_\_  
**Firma y DNI del participante**