



Este certificado medico debe ser rellenado, la fecha debe ser añadida y debe ser firmado por un médico, quien debe añadir su número de colegiado.

Este certificado debe ser completado y reenviado ANTES DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2020, incluyendo una copia escaneada de su página de registro. Su registro podría ser anulado si este certificado no se recibe antes de la fecha especificada.

Si tiene cualquier duda acerca de este procedimiento por favor póngase en contacto con los organizadores en info@omanbyutmb.com.

Certificado médico

Yo, el medico abajo firmante, certifico que el examen médico de

Apellidos:

Nombre:

Fecha de nacimiento:

No presenta ninguna contraindicación para la práctica deportiva del running competitivo.

Fecha:

Nombre del médico:

Firma del médico:

Sello profesional/colegiado

(o número de colegiado):