



Euskadiko Triatloi Federazioa

GAITASUN ZIURTAGIRI MEDIKUA

..... jaunak/andreak, medikuntza eta Kirurgia orokorreko lizentziadunakNAN zenbakiarekin,-n espezialista , elkargoko kide izanik, zenbakiarekin, dokumentu honen bidez, Euskadiko Triatloi Federazioaren aurrean:

JASOTA UZTEN DUT

..... jaunak/andreak (KIROLARIA), NAN zenbakiarekin, jaioa, dagokion osasun-azterketa egin ondoren, une honetan ez du jarduera fisikoa egitea eragozten dion edo egitea gomendatzen ez dion gaixotasunik, patologiarik edo osasun-arazorik, eta triatloi modalitatea egiteko GAI dela onartzen da.

Eta horrela jasota gera dadin eta dagozkion ondorioak izan ditzan, ziurtagiri hau sinatzen dut. 2022-ko-ren-an.

Medikuaren sinadura:

Eskola zenbakia:



Euskadiko Triatloi Federazioa

CERTIFICADO MÉDICO APTITUD

D/Dña , con DNI.....
licenciado/a en Medicina y Cirugía General, especialista en
..... , colegiado en el colegio de , con
número , a través del presente documento, ante la
Federación Vasca de Triatlón:

HAGO CONSTAR

Que D/Dña (DEPORTISTA), con DNI ,
nacido el , tras ser sometido/a al oportuno reconocimiento
médico no presenta, en el momento actual, enfermedad o patología o problema
de salud que le/a impida o desaconseje realizar actividad física, siendo
considerado/a APTO para la practica de la modalidad de triatlón.

Y para que así conste y surta los oportunos efectos, firma este certificado en
..... , a..... de del 2022.

Fdo. Dr.
Nº Col :.....