



## INFORME MÉDICO DE NO CONTRAINDICACIÓN PARA LA PRÁCTICA DE CARRERA DE ULTRADISTANCIA A PIE POR MONTAÑA

El abajo firmante, Dr./Dra. \_\_\_\_\_

Con nº de colegiado/a \_\_\_\_\_

Informa haber examinado hoy a: \_\_\_\_\_

con D.N.I. \_\_\_\_\_

Y no haber constado actualmente ninguna contraindicación para la participación en carreras a pie de ultradistancia a pie por montaña.

\_\_\_\_\_  
/ /  
FECHA

\_\_\_\_\_  
SELLO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL MÉDICO O MÉDICA

### IMPORTANTE:

- La antigüedad máxima admisible del informe médico será de un año a fecha de carrera.
- La asignación del dorsal está sujeta a la recepción de este documento.
- Ninguna persona podrá participar en la carrera sin la presentación previa del presente documento debidamente rellenado antes del **1 de marzo de 2024**.
- El documento debe cargarse en la web [www.penyagosatrails.com](http://www.penyagosatrails.com).

No se admitirá ningún documento enviado por correo postal, correo electrónico, fax, etc...  
No se admitirá ningún documento manipulado o falsificado.