

Дистанція:

Стартовий номер:

Медична довідка

Видана (ПІБ) _____,
дата народження _____, місто _____,
країна _____,
адреса _____.

В тому що він/вона “ ____ ” _____ 2015р.
пройшов(ла) медичне обстеження для участі у спортивних змаганнях з бігу
на дистанції 21,0976 км або 42,195 км.

Висновок: _____

М.П.

Лікар (П.І.Б.) _____

Підпис _____

Довідка видана для надання в оргкомітет змагань.