

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 21.0975 км або 42.195 км.

Висновок _____

М.П.

Лікар _____

Довідка видана для надання в оргкомітет змагань.