**ATESTADO MÉDICO**

Atesto para os devidos fins que o atleta nascido em

 RG CPF , foi por mim examinado estando em pleno gozo de saúde, podendo fazer atividades esportivas e que irá participar do (s) evento (s) acima mencionado.

 , de de 20 .

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do médico e CRM – CARIMBO OBRIGATÓRIO**