

31° Torneo Deportivo

“Unidad y Confraternidad Sindical”

Año 2022

CERTIFICADO DE APTITUD

Certifico que Compañero/a:.....

Documento de Identidad N° Fecha Nac. / /

Se encuentra apto para la práctica de la disciplina:

.....
Lugar y fecha

.....
Firma y Sello del Profesional Médico

NOTA: El presente deberá ir adjunto a la planilla de Buena Fe de la disciplina correspondiente.