

32° Torneo Deportivo
“Unidad y Confraternidad Sindical”
Año 2023

CERTIFICADO DE APTITUD

Certifico que el Compañero/a:.....

Documento de Identidad N°..... Fecha de Nac. / /

Se encuentra apto/a para participar en 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.