



**19-20/03/2022**  
LUZ ARDIDEN - PIC DU MIDI - TOURMALET



## **Certificado médico**

Yo, abajo firmante, doctor:

**Certifico que,** el Sr./Sra.: \_\_\_\_\_

Nacido el \_\_\_\_\_ y con DNI \_\_\_\_\_

Quién va a participar en la prueba de esquí de montaña, Open Altitoy-Ternua:

- Recorrido A (Alrededor de 20km y 2500 m. de desnivel positivo)
- Recorrido B (Alrededor de 10km y 1300 m. de desnivel positivo)

**Aparentemente no presenta contraindicación alguna para participar en pruebas de esquí de montaña.**

Fecha:

Sello o nº de colegiado y firma del médico