



INFORME MÉDICO DE NO CONTRAINDICACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN CARRERAS POR MONTAÑA DE LARGA DISTANCIA A PIE

A través del presente informe, el/la médico abajo firmante,

D/Da __ _ _____ _

con número de colegiado/a

Declaro que, tras examinar a (nombre y apellidos): _____ _

_____ _
con DNI/NIE/pasaporte nº.

_____ _
y fecha de nacimiento

En la fecha abajo indicada, no padece ninguna contraindicación para la práctica deportiva intensiva en competición en Carreras por Montaña de larga distancia a pie.

Firma y sello del médico:

Fecha: __ / __ / __

Informe Médico válido para las **Carreras de Montaña UTDS DESAFIOSOMIEDO 2022**, salvo que requiera de su actualización por enfermedad o lesión sobreenvenida. Es recomendable que el informe médico se obtenga junto con una prueba de esfuerzo para descartar cualquier patología que ponga en peligro la salud del participante. Ese informe debe ser emitido con fecha posterior a 1 de enero de 2022.

Debe utilizarse este **Modelo de Informe Médico** o uno similar autorizado por la organización, subiéndolo a la pasarela de inscripciones **antes del 15 de junio de 2022**.

En caso de no recibirlo dentro del plazo establecido, la inscripción quedará anulada automáticamente, aplicándose el protocolo de devoluciones que figura en el reglamento publicado en la página web www.desafiosomiedo.com