



## אישור רפואי

אני הח"מ, \_\_\_\_\_ מאשר שבדקתי את:

שם פרטי : \_\_\_\_\_

שם משפחה: \_\_\_\_\_

תעות זהות : \_\_\_\_\_

(להלן "האתלט/ית");

והאתלט/ית נמצא/ה כשיר/ה להשתתף בתחרויות ריצה של אולטרה מרתון.  
האישור תקף לספרטניון 2022.

היום, \_\_\_\_ בחודש \_\_\_\_\_ שנת \_\_\_\_\_

---

חותמת וחתימת הרופא