



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 2023.

היום, ____ בחודש _____ שנת _____

חותמת וחתימת הרופא