



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 הקרוב.

היום, ____ בחודש _____ שנת _____

חותמת וחתימת הרופא