

# MODELO DE CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD FÍSICA



CERTIFICO QUE EL Sr.

AGUSTEN SALOMON MAOAS

DNI 95.478.752, A LA FECHA NO PRESENTA  
CONTRAINDICACIONES PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD FÍSICA Y  
DEPORTIVA DE NIVEL COMPETITIVO Y/O DE ALTO RENDIMIENTO, DE  
ACUERDO CON SU EDAD, ENCONTRÁNDOSE EN CONDICIONES DE SALUD  
APTAS PARA DESARROLLAR LA PRÁCTICA DEL ATLETISMO FEDERADO.

## Datos del Atleta

Fecha de nacimiento: 18/02/2004

Mail: DRAZULMAG@HOTMAIL.COM.

Teléfono: 154-037-3458

Nombre y Apellido del Padre o

Tutor: ZULMA BEATRIZ QUINONES  
(para atletas menores de 18 años)

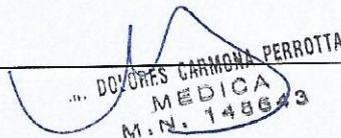
DNI del Padre o Tutor: 21.951.648

Firma del Padre o Tutor: [Firma manuscrita]

Nombre y Apellido del Médico: CARRONA . P. Ma. Dolores

Número de Matrícula del Médico: MN 148643

Firma y Sello del Médico: [Firma manuscrita]



Fecha y Hora 05/02/2018 Buenos Aires 11:45