



## Certificat oficial mèdic esportiu

### 1. Dades del metge/de la metgessa

Nom i cognoms:

Centre sanitari:

Núm. RPS:

### 2. Dades de l'esportista

Nom i cognoms:

Edat:

Representant legal:

Nivell de pràctica de l'esport:  Activitat de lleure

Competició

Alt rendiment

Esports practicats .....

### 3. Certificació

Havent examinat el pacient,

CERTIFICO:

Que en data d'avui:

No s'ha constatat cap signe clínic aparent que contraindiqui la pràctica esportiva sol·licitada

S'han constatat limitacions específiques per a l'exercici físic (informe mèdic lliurat a l'esportista)

I perquè consti, a petició de la persona interessada, signo aquest certificat.

d del

Signatura i segell oficial

Aquest certificat té una validesa de ..... a comptar de la seva data d'expedició.

### 5. Declaració jurada

.....  
(nom i cognoms)

DECLARO SOTA PROMESA:

Que no he deformat la veritat ni he amagat l'existència de malalties o defectes en el reconeixement a què he estat sotmès. I perquè consti als efectes oportuns, signo aquesta declaració.

..... d del

Signatura de l'esportista i/o representant legal