



ANEXO II

**ATESTADO MÉDICO – LA MISION BRASIL 2023**

(Este é um exemplo, serão aceitos outros modelos.)

Eu, \_\_\_\_\_ médico(a) abaixo-assinado, atesto que os exames do(a) atleta(a) \_\_\_\_\_ documento de identificação nº \_\_\_\_\_ e data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ não apresentaram nenhuma contra-indicação para participar em competições de corrida trail run, modalidade individual de \_\_\_\_\_ Km.

Atestado médico emitido em (local): \_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Médico responsável

Carimbo com Registro Profissional

Especificar caso haja algum tipo de alergia: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE: DEVERÁ SER FEITO O UPLOAD DESTE DOCUMENTO NO CADASTRO TAMBO ATÉ 20 DE JULHO DE 2023, CONFORME REGULAMENTO.**