

Дистанція:

| |
|--|
| |
|--|

Стартовий номер:

| |
|--|
| |
|--|

Медична довідка

Видана (ПІБ) _____,
дата народження _____, місто _____,
країна _____,
адреса _____.

В тому що він/вона “ ___ ” _____ 2017 р.
пройшов(ла) медичне обстеження для участі у спортивних
змаганнях з бігу на дистанції 21.0975 км або 42.195 км.

Висновок _____

Лікар (ПІБ) _____

М.П.

Печатка закладу

Довідка видана для надання в оргкомітет змагань.