

29° TORNEO DEPORTIVO "UNIDAD Y CONFRATERNIDAD SINDICAL"

CERTIFICADO DE APTITUD

Certifico al Compañero:.....

Documento de Identidad N°.....Fecha Nac./...../.....

Se encuentra apto para la práctica de la disciplina:.....

.....

.....

Lugar y fecha

.....

firma y sello del Profesional Medico

NOTA: El presente deberá ir adjunto a la planilla de Buena Fe de la disciplina correspondiente.