

Дистанція:


Стартовий номер:

### Медична довідка

Видана (ПІБ) \_\_\_\_\_,  
дата народження \_\_\_\_\_, місто \_\_\_\_\_,  
країна \_\_\_\_\_,  
адреса \_\_\_\_\_.

В тому що він/вона “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 2018 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.