



## INFORME MÉDICO DE NO CONTRAINDICACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN EN CARRERAS POR MONTAÑA DE LARGA DISTANCIA A PIE

A través del presente informe, el/la médico abajo firmante,

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ con  
número de colegiado/a \_\_\_\_\_.

Declaro que:

Tras examinar a (nombre y apellidos): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con DNI/NIE/pasaporte nº \_\_\_\_\_ y fecha  
de nacimiento \_\_/\_\_/\_\_\_\_ en la fecha abajo indicada, no padece ninguna  
contraindicación para la práctica deportiva intensiva en competición en Carreras por  
Montaña de larga distancia a pie.

Firma y sello del médico:

Fecha: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Informe Médico válido para la Carrera de Montaña **SANABRIA GLACIAR RACE**, salvo que requiera de su actualización por enfermedad o lesión sobrevenida. Es recomendable que el informe médico se obtenga junto con una prueba de esfuerzo para descartar cualquier patología que ponga en peligro la salud del participante. Ese informe debe ser emitido con fecha posterior a 1 de enero de 2019. Debe utilizarse este Modelo de Informe Médico o uno similar autorizado por la organización, enviado por correo electrónico a [info@ultrasanabria.es](mailto:info@ultrasanabria.es) a la organización antes del día 7 de octubre de 2019. En caso de no recibirlo dentro del plazo establecido, la inscripción quedará anulada automáticamente, aplicándose el protocolo de devoluciones que figura en el reglamento publicado en la página web [www.ultrasanabria.es](http://www.ultrasanabria.es)