

## CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD FISICA:

*El presente certificado es de presentación OBLIGATORIA\* para poder participar de la competencia de Trail Running **HEROES Raid Series 2024** a realizarse en la ciudad de Tandil los días 26 y 27 de Octubre del corriente año.*

*El mismo debe ser completado preferentemente por un médico Cardiólogo o médico Clínico, o en su defecto por el médico de cabecera del interesado.*

*Sugerimos que consulten al facultativo médico sobre las recomendaciones de alimentación e hidratación sugeridas para afrontar este tipo de pruebas.*

"Certifico haber evaluado médicamente a.....  
de.....años de edad, con DNI N°..... quien a mi entender se encuentra apto/a para participar en la competencia de Trail Running **HEROES Raid Series 2024**, que se disputará en la ciudad de Tandil sobre senderos serranos, de campo a traviesa, caminos vecinales, etc, sobre distintas distancias de participación, manifestándome el/la solicitante que participará en la distancia de: *(marque con "X" la que corresponda)*

**40KM** (20K + 20K en 2 días) /  **20 KM** (10k + 10k en 2 días)

**20KM** (en 1 día) /  **10KM** (en 1 día)

-----  
fecha y Lugar

-----  
firma del profesional

-----  
sello del profesional

*\*De no presentar este certificado completo no será autorizado a participar en la competencia.*

*\*Se realizará un CONTROL EXTRICTO de este requisito al momento de la acreditación.*