



CERTIFICADO MÉDICO

Madeira Island Ultra-Trail® 12.ª edição 20 de novembro de 2021

DECLARAÇÃO DO ATLETA

Eu certifico:

- Que não recorro a substâncias dopantes para participar nesta prova.
- Que conheço a distância e as especificidades desta prova que se realiza na Ilha da Madeira, na sua maioria em terrenos montanhosos, com condições climatéricas que podem ser adversas [humidade, variações de temperaturas entre os -2º a 30º Celsius e altitudes de 5 a 1760m]. Requer não apenas uma excelente condição física, mas também comprovada capacidade de autonomia.
- Que informei o médico sobre as especificidades desta prova e transmiti-lhe todas as informações sobre a minha condição física.

CERTIFICADO MÉDICO

Nome do Médico:

Morada do consultório:

Código Postal: Cidade: País:

1 - Após avaliação clínica, certifico que,

Sr./Sra:

Data de Nascimento:/...../.....

2 - Não apresenta contra-indicação médica para participar na seguinte prova:

- | | |
|--------------------------|-----------|
| <input type="checkbox"/> | MIUT® 115 |
| <input type="checkbox"/> | MIUT® 85 |
| <input type="checkbox"/> | MIUT® 60 |

3 - Assinatura do médico:

Data:

Assinatura:

**Vinheta do
médico**

Depois de devidamente preenchido e assinado pelo médico, deverá ser feito o carregamento do documento na zona privada da inscrição a **partir do dia 01 de junho de 2021 até ao dia 30 de setembro de 2021**. Sem o carregamento do Certificado Médico, o participante não poderá participar do evento.