



CERTIFICADO MÉDICO

Madeira Island Ultra-Trail® 15.ª edição 27 de abril de 2024

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 climáticas 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
<input type="checkbox"/>	MIUT® 42

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 até ao dia 15 de março de 2024. Sem o carregamento do Certificado Médico, o participante não poderá participar do evento.