

## ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr.(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ está apto para a  
prática de esportes na modalidade \_\_\_\_\_ e que se  
encontra em boas condições de saúde, não sofre de nenhuma doença e não é  
portador de necessidades especiais.

Local:

Data:

\_\_\_\_\_  
*carimbo e assinatura*