

ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins que o(a) Sr.(a) _____
_____ está apto para a
prática de esportes 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*