

ATESTADO MÉDICO

O(A) abaixo assinado(a), profissional devidamente habilitado(a), atesta que, o(a) atleta _____ encontra-se apto(a) física e mentalmente, para disputar o MEETING INTERESTADUAL SC- 2025, que será realizado no dia 14 de NOVEMBRO a 16 de novembro de 2025 na cidade de Blumenau – SC.

_____, de _____ de 2025.

Assinatura e carimbo do Médico