



Doy constancia de haber evaluado a.....  
DNI/ Pasaporte Nº: ..... y que está **APTO psicofísicamente SIN restricciones** para competir los días 12, 13, 14 y/o 15 de abril de 2023 en la carrera de montaña denominada **Patagonia Run 2023**, en la distancia de  10k /  21k  42k /  70k /  110k /  100 Millas /  PRVertical Race.

(los datos del tipo de recorrido en Kilómetros, Desnivel, Tipo de Terreno y Climatología se encuentran disponibles en [www.patagoniarun.com](http://www.patagoniarun.com))

Se extiende el presente Certificado en la ciudad de .....  
el día ..... del mes de..... de 2023. [la fecha debe ser entre el 12/01/2023 y el 15/04/2023]

Esta certificación tendrá validez hasta: Fecha: ...../...../.....

Observaciones:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

---

Firma y sello del Médico

---

Firma y DNI del Participante