



ATESTADO MÉDICO - MARATONA 42K - ETAPA SERRA NEGRA 2026

(O presente modelo será utilizado nas etapas PTR, sendo aceitos apenas atestados que sigam a descrição abaixo e tenham sido emitidos há no máximo 6 meses da data da prova, conforme item 10.2 do Regulamento.)

Eu, _____ médico(a), CRM/UF nº
_____,

abaixo-assinado, atesto que o(a) atleta
_____,

nascido(a) em / / , e com documento de identificação número
_____ ,

encontra-se em boas condições de saúde física e mental e está **APTO(A)** a **participar de competição de Corrida de Trilha/Trail Run de Longa Distância (Maratona 42km) na Etapa Serra Negra - 2026**, não apresentando contraindicações para tal modalidade.

Declaro ainda que o(a) atleta encontra-se apto(a) a realizar **esforço físico contínuo e prolongado**, compatível com provas que podem alcançar **até 9 (nove) horas de duração**, conforme limite estabelecido pela organização do evento.

O(A) atleta declara estar ciente do Regulamento da prova e dos riscos inerentes à modalidade.

Atestado médico emitido em: _____

CID _____

Local: _____, ____ / ____ / ____

Assinatura do médico (a)

Carimbo com Registro Profissional _____