

ATESTADO TREINADOR – ESPINHAÇO XTREME 2027

Eu, _____ treinador(a) abaixo assinado, atesto que o atleta(a) _____ está preparado para encarar a prova de corrida de trilha Espinhaço Xtreme 2027 na modalidade individual de _____ Km.

Atestado emitido na Data: _____/_____/_____

Treinador responsável:

Registro Profissional:

Relatar caso haja algum tipo de orientação : _____

OBSERVAÇÃO: SERÃO ACEITOS OUTROS MODELOS DE ATESTADO MÉDICO, DESDE QUE ESTEJA NO PRAZO DE VALIDADE DE 12 MESES E CONTENHA OS DADOS EXEMPLIFICADOS NESSE MODELO."