



BIZKAIKO NEGUKO KIROL EN FEDERAZIOA
FEDERACIÓN VIZCAÍNA DE DEPORTES DE INVIERNO

MEDIKU ZIURTAGIRIA
CERTIFICADO MÉDICO

.....
.....jaun/andreak,
kolegiatu zenbakia.....duenak, NAN
zkoa.....duen.....
.....
jaun/andreari egindako mediku azterketaren
ondoren egiaztatzen du Neguko Kiroletan
aritzeko GAI dela.

D./Dña.....
.....colegiado/a
nº.....Certifica que después del
examen médico practicado a
D./Dña.....
.....con
D.N.I. nº.....es APTO/A para
la práctica de los Deportes de Invierno.

.....n,.....ko.....ren.....ean

....., a.....de.....de.....