Orvosi igazolás

Alulírott ................................................. igazolom, hogy a Kinizsi Százas
teljesítménytúrára jelentkező, név: ....................................................................
születési hely, idő: ……………................., ............ év ..............hó ............nap egészségi szempontból alkalmas, indulása /részvétele nem ellenjavallt.

Egyéb információ:

Kelt:. .......................................................

............................................ ph.

 az orvos aláírása