



Attest für Baltic-Run 2017
Medical Certificate Baltic-Run 2017

Hiermit bestätige ich (Name und Anschrift des Arztes)

dass sich (Name und Anschrift des Athleten)

einer ärztlichen Untersuchung bei mir unterzogen hat und einer sportlichen Betätigung im Ausdauerbereich nichts entgegensteht.

Ort, Datum*

Unterschrift und Stempel des Arztes

*Attest darf bei Rennbeginn nicht älter als 1 Jahr sein.