



N ° de expediente de inscripción **8045772**

Apellido : PERDIZ

Nombre : Victor

fecha de nacimiento : 03/07/1975

Pais : ES

Este certificado está conforme con la legislación francesa. Con el fin de garantizar un tratamiento adecuado de todos los certificados enviados por corredores de más de 70 naciones diferentes, es obligatorio utilizar este formulario, en vez cualquier otro. Este certificado médico debe ser rellenado, con fecha y firma del médico, que aplicará también su sello o indicará su número profesional (en caso de médico no francés). Este certificado debe ser entregado **ANTES DEL 31 DE MAYO DE 2014** preferentemente después de escanearlo en tu área del corredor en www.ultratrailmb.com (la organización no acepta los certificados médicos enviados por email). En caso de no recibir el certificado médico en la fecha mencionada, la inscripción a la carrera será anulada.

certificado médico

Yo el abajo firmante doctor

Certifica que el examen de:

Apellido : Nombre :

Nacido:,

No tiene contraindicación a la práctica de la carrera a pie en competición

Fecha :

Firma del médico

Sello obligatorio del médico

Declaración de Honor

Yo, el abajo firmante. declaro con Honor :

- Soy consciente de la longitud y de la especificidad de esta prueba en montaña que puede desarrollarse en condiciones climáticas muy difíciles.
- Me comprometo a respetar el reglamento punto por punto
- Me comprometo a respetar escrupulosamente la ética de la carrera y a promoverla
- Me comprometo particularmente a no tirar basura al suelo y a conservar conmigo la totalidad del equipo obligatorio durante toda la duración de la carrera.

Fecha & firma del corredor