



## ATESTADO MÉDICO




Atesto para fins junto à Leme to Pontal Swimming Association que \_\_\_\_\_, registrado no CPF sob o número \_\_\_\_\_, data de nascimento \_\_\_\_\_, idade \_\_\_\_\_ foi examinado por mim e, até o presente momento, apresenta-se em condições clínicas para praticar atividades desportivas, incluindo as aquáticas, estando apto a nadar o percurso de:

- ( ) **10K** Travessia de Boa Viagem à Praia do Sossego
- ( ) **13K** Travessia de Boa Viagem à Itaipu
- ( ) **14K** Travessia do Pontal à Barra de Guaratiba
- ( ) **16K** Travessia do Leme à Barra da Tijuca
- ( ) **18K** Travessia de Boa Viagem à Itaipuaçu
- ( ) **36K** Travessia do Leme ao Pontal
- ( ) **40K** Travessia de Icaraí à Barra da Tijuca
- ( ) **50k** Travessia da Praia Vermelha à Barra de Guaratiba

\_\_\_\_\_  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do médico e carimbo com CRM

Leme to Pontal Swimming Association (LPSA)

 +55 21 99813-0994  
 @swimlpsa  
 secretary@swimlpsa.com.br

