



Apto Físico
Ultra Fitz Roy
El Chalten

Doy constancia de haber evaluado a
dni/ pasaporte..... y que esta
APTO FISICAMENTE SIN RESTRICCIONES para competir el 16 y/o 17
de Octubre de 2026 en la carrera **ULTRA FITZ ROY** en la distancia:

10k

21k

42k

70k

100k

(Los datos sobre el recorrido se encuentran disponibles en nuestra web
www.ultrafitzroy.com)

Se extiende el presente certificado en la ciudad de
el día de del mes de de 2026.

Esta certificación tendrá validez hasta : Fecha/...../.....

Observaciones:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Firma y sello médico

.....
Firma y dni del paciente