



ATESTADO MÉDICO

Atesto para os devidos fins, que o(a) atleta _____,
nascido(a) em ____/____/____, portador(a) do documento de identidade nº _____,
emitido em ____/____/____, pelo órgão _____ e CPF nº _____,
foi examinado por mim a partir da realização dos seguintes exames: _____
_____ e
não encontrei qualquer contraindicação clínica formal para a prática de exercícios físicos mais
extenuantes como Natação em Águas Abertas no dia 05 de outubro de 2025.

NOME DO(A) MÉDICO(A): _____

CRM: _____

DATA: ____/____/____

ASSINATURA E CARIMBO DO(A) MÉDICO(A)

O **Desafio Hilário** é um evento esportivo de Natação em Águas Abertas, idealizado e organizado pela empresa **Navegar – Projetos e Eventos** (CNPJ: 56.441.866/0001-92). Cuidar da sua saúde e integridade é, para nós, o maior **desafio** — e também a maior **vitória**. Por isso, a apresentação deste atestado é **obrigatória** para a retirada do **kit atleta** e, conseqüentemente, para sua participação no evento.