



FEDERACIÓN COLOMBIANA
DE VOLEIBOL



COMPETENCIA

CERTIFICADO MÉDICO

EL JUGADOR QUE ESTÁ EXAMINADO PUDE JUGAR EN CONDICIONES DE GRAN DEMANDA FÍSICA Y DE STRESS QUE INCLUYE CALOR, ALTA HUMEDAD EXPOSICIÓN A RAYOS SOLARES, GRAN EXIGENCIA FÍSICA QUE PUEDEN DURAR COMO MÁXIMO 3 HORAS

ESTE FORMATO DEBE SER PRESENTADO EN LA REUNIÓN PRELIMINAR DEL EQUIPO

APELLIDOS

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO

LUGAR

FECHA DEL EXAMEN MED

MM

AA

CERTIFICAMOS POR LA PRESENTE QUE EL JUGADOR ARRIBA MENCIONADO ESTÁ EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD Y PUEDE PARTICIPAR EN COMPETENCIAS NACIONALES DE VOLEIBOL

CERTIFICO POR LA PRESENTE QUE **NO** ESTOY TOMANDO NINGUNA DE LAS SUSTANCIAS PROHIBIDAS MENCIONAS EN REGULACIÓN ANTI DOPING POR LA FIVB Y LA WORLD PARAVOLLEY.

Nombre del Medico

CERTIFICO POR LA PRESENTE QUE TENGO CONOCIMIENTO DE LAS REGULACIONES MÉDICAS DEL TORNEO Y ACEPTO SER SOMETIDO AL CONTROL ANTI DOPING DURANTE LAS COMPETENCIAS OFICIALES DE **FCV**. ASÍ MISMO COLABORAR PARA FACILITAR EL PROCEDIMIENTO ANTI DOPING

Firma y sello del Medico

Firma del Jugador

Firma Presidente de Liga

Voleibol, Pasión de Colombia !