

REAL FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE RUGBY

Ferraz, 16 – 4º Dcha – 28008 MADRID

Teléfonos: (34) 91 541 49 78
(34) 91 541 49 88



Internet: www.ferugby.es
E-mails: secretaria@ferugby.es

Certificado Médico* de Aptitud Deportiva para la práctica del Rugby

Certifico que D./Dña..... con
DNI o número de pasaporte....., después de haber realizado un
reconocimiento médico que ha incluido historia médica-familiar, exploración
física (incluida exploración cardiológica) y al menos el electrocardiograma de
reposo de 12 derivaciones (mayores de 35 años debe incluir electrocardiograma
de reposo de 12 derivaciones (mayores de 35 años debe incluir
electrocardiograma de esfuerzo), esta apto/a para la práctica del rugby en la
posición de (detallar posición) vigente hasta la
temporada (máximo dos temporadas)

En....., a.....de.....del

Firmado por:

Nombre médico:

Especialista en Medicina de la Educación Física y el Deporte/ Cardiólogo Deportivo

Nº de colegiado:

*Este certificado es un requisito para poder participar en DH masculina y femenina, DH Élite, Copa de S.M. el Rey, Copa de S.M. la Reina, DHB masculina y femenina, CN M23, Campeonato de España 7s Masculino y Femenino y Torneo Challenge 7s Femenino.