

FEDERACIÓN ESPAÑOLA DE RUGBY

Ferraz, 16 – 4º Dcha – 28008 MADRID

Teléfonos: (34) 91 541 49 78
(34) 91 541 49 88
Tfn.Móvil: (34) 686 97 18 32
Fax: (34) 91 559 09 86



Internet: www.ferugby.es
E-mails: secretaria@ferugby.es
prensa@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 medico que ha incluido historia medica-familiar,
exploración física (incluida exploración cardiológica) y al menos
electrocardiograma de reposo de 12 derivaciones (mayores de 35 años debe
incluir electrocardiograma de esfuerzo), esta apto para la practica del rugby
en la posición de(detallar posición)
vigente hasta el año(máximo dos años)

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,
DHB masculina y femenina y el CN S23 / B.