



**Gesundheits-/Tauglichkeitszeugnis
für Laufsportveranstaltungen in Italien**

**Certificate of health
for Running Event in Italy**

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Please fill out in block letters

Ich, Dr. (Name und Nachname)

I, Dr. (Name and Surname)



bestätige hiermit,

certify,

dass Herr/Frau

that Ms./Mrs./Mr.



Geburtsort/-datum

Place and date of birth

als sporttauglich gilt. Es gibt keine
Widersprüche, dass die/der
Untersuchte an Laufveran-
staltungen teilnehmen kann.

as suitable for sports. There are no
inconsistencies/contradictions that
the examined person can attend
running events

Datum:

Date:



Unterschrift und Stempel
des Arztes

Signature and stamp
of the Doctor

