



Euskal Motoziklismo Federakuntza Federacion Vasca de Motociclismo

Pº Errotaburu, 1- 3ª planta; 20018 Donostia

tfno: 943 47 55 14 Fax: 943 47 53 84

e-mail federacion@tvm.es

GAITASUN ZIURTAGIRIA
CERTIFICADO DE APTITUD

Jn.
Dº / Dª

Zbkiaz Kolegiatutako Sendagilea
Médico Colegiado con el número

ZIURTATZEN DU
CERTIFICA

Atzekaldean azaltzen den gidaria aratu duela eta motoziklista lehiaketan parte hartzeko
GAI dela baieztatzen du.

Haber reconocido al piloto D.

y le declara APTO para participar en competiciones motociclistas

Eta behar den leku eta garaian horrela ager dadin, honako ziurtagiri hau zinatzen dut
Y para que conste a los efectos oportunos, firmo el presente certificado

En _____, a _____ de _____ de 2015

Sendagilearen Sinadura
Firma del Médico

* Lehengo ziuraginarentzat bete beharrezkoa, gidatzeko baimena azaltzen izan ezik.

*A cumplimentar para la primera licencia, excepto si se presenta un permiso de conducir.