



CONFEDERAÇÃO BRASILEIRA DE BOXE

FUNDADA EM 5 DE MARÇO DE 1933

CNPJ/MF: 33.836.065/0001-20

www.cbboxe.org.br

ATESTADO MÉDICO

Atleta

Nome Completo _____

Data Nascimento Dia/_____/Mês/_____/Ano_____

Assinatura do Atleta

_____/_____/_____
Data

Informações do Médico

Nome Completo: _____

Nº CRM: _____

Carimbo

Assinatura do Médico

_____/_____/_____
Data

Comentários

Apto para lutar

Não apto para lutar