



Tourismusverein Naturns
Rathausstr. 1
39025 Naturns (BZ)
T. (+39 0473 666077)
www.oetzi-trailrun.com
info@oetzi-trailrun.com

Name

Surname _____

Vorname

First name _____

Geburtsdatum

Date of birth _____

Dieses Attest entspricht der italienischen Gesetzgebung. Es muss ausgefüllt, datiert und vom Arzt unterschrieben und mit seinem Stempel oder – falls vorhanden – mit seiner Berufsnummer versehen sein.
This medical certificate is in accordance with the Italian law. It has to be filled in, dated and signed by the doctor, who usually stamps it or specifies his professional number.

Das Attest muss zusammen mit dem Anmeldeformular, dem Veranstalter wie folgt übermittelt werden:
This certificate must be sent together with the registration form to the organization teas as follows:

info@oetzi-trailrun.com

Ärztliches Attest | Medical certificate

Ich, Doktor

I, doctor _____

Bestätige durch Untersuchung von | certify that the medical examination of

Name, Vorname

Surname, First name _____

Geburtsdatum

Date of birth _____

dass es keine Einwände gegen die Teilnahme an Laufwettkämpfen gibt.
does not reveal any contraindication to the practice of competitive running.



Tourismusverein Naturns
Rathausstr. 1
39025 Naturns (BZ)
T. (+39 0473 666077)
www.oetzi-trailrun.com
info@oetzi-trailrun.com

Datum

Unterschrift und Stempel oder Berufsnr. des Arztes