fadu portugal university sports	**COMPROVATIVO DE EXAME MÉDICO-DESPORTIVO**
2018 | 2019	ATLETA FEDERADO

Federação / Associação Desportiva

Comprovamos, para efeitos de inscrição em provas oficiais da Federação Académica do Desporto Universitário, UPD que os atletas identificados neste documento estão devidamente inscritos nesta Federação / Associação, na presente época desportiva.

Comprovamos ainda que todos estes atletas entregaram nos nossos serviços o respetivo Exame Médico-Desportivo, em conformidade com o modelo em vigor aprovado pelo Instituto Português do Desporto e Juventude e que o resultado dos referidos exames habilita os atletas para a prática da modalidade.

Nome (1º e ultimo)*	BI/CC/Pass.*	Data Emissão EMD* (dd-mm-aaaa)	Obs.

* **PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO**

Nº de atletas listados: ____

Nome _____ Cargo _____ Data ____ / ____ / _____

_____

Assinatura e carimbo da Federação / Associação