



APTO FÍSICO

Certifico haber examinado a _____

DNI N° _____ quien se encuentra en condiciones físicas para realizar resistencia aeróbica, actividades gimnásticas y deportivas acorde a su edad. Para ser presentado ante las autoridades del **COLEGIO DEL ARCE**.

Buenos Aires, _____ del mes de _____ de 20 _____

Firma del Profesional

Sello aclaratorio y N° de Matrícula