(Lugar) a (Fecha)

**A quien corresponda**

A través de este documento declaro que me encuentro en un óptimo estado de salud. Mismo que me permite desempeñar en las competencias que se llevarán a cabo en (Lugar de las competencias). Declaro que no padezco ningún tipo de enfermedad que me impida desempeñar las actividades que requerirán de mi esfuerzo físico.

Por lo ya antes mencionado libero al comité y autoridades organizadoras del evento por cualquier enfermedad o padecimiento que se pueda detectar ya que con anterioridad he notificado que me encuentro totalmente sano.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Nombre del remitente)**

**(Datos de identificación del remitente)**