



FEDERACIÓN MEXICANA
DE CHARRERÍA A.C.
2024 - 2028

EVALUACIÓN MÉDICA PREVIA A COMPETENCIA OFICIAL

PARA ESCARAMUZAS CHARRAS

Evento: _____ Sede: _____

Escaramuza: _____ Categoría: _____ Fecha: _____

Nombre Completo	Edad	Grupo Sanguineo y RH	Peso	Estatura	Pulso	Presion Arterial	Alergias	Enfermedades o Cirugias	Vacuna Antitética	Vacunas COVID - 19	Medicamentos que toma	Comentarios

Nombre y Firma del Medico Responsable