

CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

Medical certificate of non contraindication to practice sport

Je soussigné (e)

I the undersigned

Docteur en Médecine, Certifié avoir examiné

Doctor of Medicine, certify to have examined

M / Mme⁽¹⁾

Mr / Mrs

Nom :

Name

Prénom :

Surname

Né(e) le

 / /

Date of birth

Et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.

And, today, have not detected any clinical sign to contraindicate the practice of competitive racing.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en mains propres.

Certificate valid on the request of the interested person and presented in person

A

, le

To

on

Signature et cachet du médecin

Signature and stamp of Doctor

(1) rayer les mentions inutiles