

**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<sup>(1)</sup>**  
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