

# Le certificat médical

Pour qu'il soit conforme le certificat médical doit obligatoirement attester de la non contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition. Vous pouvez imprimer le formulaire ci-dessous et le faire remplir par votre médecin.

## CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné Dr : \_\_\_\_\_ Docteur en médecine,

Certifie que l'examen de M /Mme \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Ne révèle pas de contre-indication à la pratique de la course à pied en  
Compétition.

Certificat établi à : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_ Signature du médecin : \_\_\_\_\_

Tampon du médecin

## Envoyer la copie de votre certificat médical

Envoyer votre certificat médical: [lesfouleesdescoteauxdelevre@gmail.com](mailto:lesfouleesdescoteauxdelevre@gmail.com)