

Cachet du médecin :

Lieu : Date :

Certificat médical de non contre indication à la pratique
du vélo/VTT et course à pied en compétition

Je soussigné Docteur.....

certifie avoir consulté ce jour

Son état de santé ne présente aucune contre indication apparente à la pratique en compétition du vélo/VTT **ET** de la course à pied.

Certificat médical établi à la demande de l'intéressé et remis en main propre

Signature :

Ce certificat médical est valable 1 an, sa photocopie peut être fournie pour la participation aux épreuves sportives