



Certificat de non-contre-indication à la participation de l'événement Triat'Loue

Je soussigné(e) Docteur
certifie avoir examiné ce jour
né(e) le
et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique de raid multi-sports en
compétition.

Certificat médical établi à la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre.

Fait le :

A :

Signature et cachet du médecin

N'IMPRIMEZ CE DOCUMENT QUE SI NECESSAIRE