

TRIM'ATHLON



Certificat Médical

Je soussigné....., Docteur en médecine, certifie avoir examiné

M/Mme....., né(e) le.....

et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique de la course à pied, du VTT et du canoë en compétition.

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

A....., le.....

Signature et cachet du médecin :