



Nom de l'évènement :

24 h RandoTrek-Trail de Montredon des Corbières - Aude



CERTIFICAT de non contre indication à la pratique d'un sport.

Je soussigné :

Dr.....

Docteur en médecine,

Certifie que : Madame, Monsieur, l'enfant

.....

Né(e) le/...../..... à

.....,

Ne met pas en évidence de signe clinique apparent contre indiquant la pratique du ou des sport (s) suivant à **l'entraînement et en compétition** :

(Barrer les mentions inutiles ou ajouter des sports si besoin)

- Randonnée pédestre, Marche Athlétique Marche Nordique, Marche Athlétique Trek - Trail Course nature
- Course en Heures (24)

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) pour faire valoir de ce droit.

Fait le ..., à

Signature **et** cachet du médecin