



CERTIFICAT MÉDICAL.

Je soussigné(e) Docteur en médecine :

.....

Adresse :

.....

Inscrit au conseil de l'ordre sous le numéro :

Certifie avoir examiné ce jour

Mme :

Née le :

Et déclare qu'elle ne présente aucune contre-indication à la pratique d'activités multisports de nature en compétition.

Fait le :

À :

Signature et cachet du médecin (obligatoire) :

Attention : Le certificat médical doit dater de moins d'un an avant la date de fin du Raid des Sommets-Auvergne-Rhône-Alpes (12/06/23) et être envoyé avant le 03/04/23.

Il doit comporter la mention :

« Ne présente aucune contre-indication à la pratique d'activités multisports de nature en compétition »

