

CERTIFICAT MÉDICAL À LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPETITION DES EPREUVES DE RAIDS MULTISPORTS

(Le jour de l'épreuve, le certificat médical doit dater de moins d'un an.)

Je soussigné(e)

.....

.....

Docteur en médecine, demeurant

.....

certifie avoir examiné né(e) le

.....

et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique sportive des épreuves de raids multisports* en compétition.

** Les raids multisports sont des enchaînements d'activités de sports nature non motorisées. Ils sont majoritairement composés de course à pied, VTT, canoë-kayak. Les distances et les dénivelées peuvent varier considérablement d'une épreuve à l'autre.*

Fait àle

Cachet et signature du médecin

Article L. 231-3 du Code du Sport :
Sa photocopie peut être fournie pour la participation aux épreuves sportives

