



# TROPHÉE DES ENTREPRISES

2018



## CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DES SPORTS DE RAID

*Ce certificat peut être établi par tout médecin de son choix.*

Je soussigne(e), Docteur \_\_\_\_\_, certifie après examen clinique que :

M. /Mme :

Né(e) le :

Ne présente à ce jour aucun signe clinique apparent contre-indiquant la pratique en compétition des sports de raid, notamment le trail, le VTT, la Course d'orientation, les activités nautiques.

Fait à \_\_\_\_\_, le

Signature et cachet du médecin