Nom de la course :

Le 10km du Marathon de La Rochelle Serge Vigot — 12ème ÉDITION

CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné Dr _____ , Docteur en médecine,

Certifie que l'examen de _____

Date de naissance : _____ Age : _____

Ne révèle pas de contre-indication à la pratique du sport ou de la course à pied en compétition.

Certificat établi à : _____

Date :_____ Signature du médecin : _____

Tampon du médecin :