



Triathlon des Sables d'Olonne

Certificat médical

A remplir par le médecin

Je soussigné(e) Docteur, certifie que l'état de santé de Mr. / Mme / Mlle ne présente pas ce jour de contre-indication apparente à :

- La pratique du sport en compétition

A

Le

Signature et cachet obligatoires

Certificat médical à joindre au bulletin d'inscription