



## Certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport en compétition

—

Je soussigné, Docteur \_\_\_\_\_, certifie avoir examiné ce jour  
Madame / Monsieur \_\_\_\_\_, né le \_\_\_\_\_.

Son état de santé ne présente pas ce jour de contre-indication à la pratique de la course à pied en  
compétition.

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en mains  
propres.

Fait le : \_\_\_\_\_

**Cachet et signature du médecin**