

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e) Docteur

Atteste que M./Mlle/Mme (rayer les mentions inutiles)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Ne présente aucune contre-indication ce jour à la pratique en compétition des raids multisports de longue durée comportant des efforts d'endurance enchaînés tels course à pied, VTT, canoé.

Il/elle pourra donc s'inscrire au RAID NATURE 58 – POGUES LES EAUX :

RAID ENDURANCE 58 – 104 km à dominante course à pied sur 2 jours.

RAID OXYGENE 58 – 53 km à dominante VTT sur 1 journée.

Date :

Cachet obligatoire et signature du médecin :