

**CERTIFICAT DE NON CONTRE INDICATION
A LA PRATIQUE D'UN SPORT**

Medical certificate of non contraindication to practice sport

Je soussigné(e),
I, the undersigned

Docteur en médecine, certifie avoir examiné
Doctor of medicine, certifies having examined

(Nom, prénom)
(Surname, First Name)

né(e) le
Date of birth

**Et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la
pratique de la course à pied en entrainement et compétition**
*And, today, have not detected any clinical sign to contraindicate the practice of running in training
and competition*

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) pour faire valoir de ce droit.
Certificate valid on the request of the interested person

Le à
Date and place

Signature et cachet du médecin
Doctor's signature and stamp