Course en DUO
Bike'N Run
Duathlon

CERTIFICAT MÉDICAL

Pour la pratique du sport en compétition

Je soussigné,

Docteur.....

Certifie avoir examiné ce jour :

Monsieur, Madame
Nom.....
Prénom.....

Et avoir conlu en <u>l'absence de contre indication à la pratique, et notamment, de la course à pied et le vélo en compétition</u>.

Je l'ai informé de l'obligation de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage un dossier d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entrainer une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait le ..... à .....

Signature et cachet du médecin

Course en Solo
Course à pied
Trail

CERTIFICAT MÉDICAL

Pour la pratique du sport en compétition

Je soussigné,

Docteur.....

Certifie avoir examiné ce jour :

Monsieur, Madame
Nom.....
Prénom.....

Et avoir conlu en <u>l'absence de contre indication à la pratique, et notamment, de la course à pied en compétition</u>.

Je l'ai informé de l'obligation de déposer auprès de l'Agence Française de Lutte contre le Dopage un dossier d'Autorisation d'Usage à des fins Thérapeutiques en cas d'utilisation, même ponctuelle, de produits susceptibles d'entrainer une réaction positive lors d'un contrôle antidopage.

Fait le ..... à .....

Signature et cachet du médecin