



N° de dossier d'inscription : **8091553**

Nom : GABILLAULT

Prénom : Philippe

Date de naissance : 01/11/1966

Pays : France

Ce certificat est conforme à la législation française. Cependant, afin de garantir un traitement sans erreur de tous les certificats envoyés par des coureurs de plus de 87 nations différentes, il est obligatoire d'utiliser ce formulaire, à l'exclusion de tout autre. Ce certificat médical doit être rempli, daté et signé par le médecin, qui appose également son cachet ou indique son numéro professionnel (cas de médecin non français). Ce certificat doit être fourni **AVANT LE 31 MAI 2017**, en le déposant, après l'avoir scanné, dans votre Espace Coureur sur www.utmbmontblanc.com (l'organisation n'accepte plus les certificats médicaux envoyés par email ou par courrier). A défaut de réception de ce certificat dans le délai fixé, votre inscription sera annulée. NB : les licenciés FFA ou FFTriathlon peuvent fournir une copie de leur licence en-cours de validité au jour de la course.

Certificat médical

Je soussigné docteur ROULLIER BENOIT

Certifie que l'examen de:

Nom : GABILLAULT Prénom : PHILIPPE

Né(e) le : 01.11.1966

ne révèle pas de contre-indication à la pratique de l'athlétisme en compétition ou de la course à pied en compétition.

Date : 17.5.2017

Signature du médecin :

Tampon du médecin

DR BENOIT ROULLIER
01 Conventionné
196 RUE DE TOLBIAC
75013 PARIS 13 T. 0145887835
75 1 56548 2 01110
CAS COUV ZSS K