CERTIFICAT MEDICAL

| .noititèqmo | e de la course à pied en co | n à la pratiqu | ntre-indicatio | e bss de co | ne révèl |
|-------------|-----------------------------|----------------|----------------------------------|-------------|-----------|
| | Angleteine | 1 | / | / | |
| | | Hine | əmM W M əb _q n | lne I'exame | o eifiheo |
| | , Docteur en médecine, | * | houthed | ro Br | snos 'əp |
| | | | | | |

81 / 10 / 51 : 07

Certificat établi à : All'NS AW.
Angletin

My to

Signature du Médecin :