

# CERTIFICAT MEDICAL

Ce certificat est conforme à la législation française.

Il est conseillé d'utiliser ce formulaire.

Ce certificat médical doit être rempli, daté et signé par le médecin, qui appose sa signature et son cachet (ou à défaut son numéro professionnel pour les médecins étrangers).

Je soussigné Docteur... Docteur LAMBOURION

Atteste que l'état de santé de :

NOM (en lettres MAJUSCULES) : BLESSARD

Prénom : Xoshy

Date de naissance : 11/11/1991

Ne présente aucune contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition.

Fait à Xoshy, le 28/10/2017

Signature du médecin :



Cachet du médecin  
(ou numéro professionnel) :

