			•
	Nom de la course :		
		,	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		-	<u> </u>
	Numára da daggarda		
	Numéro de dossard:		
	CERTIFICA	T MEDICAL	
	Domain Maria d	1	A
	Service médi Immeubli	tal SNCF	
	5, rue Francis d 93210 LA PLAIN	a Pressen sé	
Je, soussigné Dr_	N° Adeli : 75 RPPS : 1000	0462423	Docteur en médecine,
	Tél.: 01 80 d	0 88 43	
certifie que l'exan	nen de M/Mme ///	-1 Tyliom	<u>. </u>
TD 1 1	Δ ~ /a a		
Date de naissance	: 03 07 198	9 Age:	
na rávála nag da a	ontre-indication à la pr	entique de la correra	A main of our
compétition.	onite-murcation a la pi	auque de la course	a pied en
compounding.		W 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18 18	
			WK 1
Certificat établi à	f An	93) P 9	CACE SECTION
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
		1	
0			
Date: 30 Ma	بر کا میں Signature	e du Médecin :	aust
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	Tampon	du médecin :	
			•
		Contraction of the state of the	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
			6.2
		\$ 15 5 0 6 8 5 5 0 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6 6	
· .		'A 3 6	La Maria
	• •	• *	•