## CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DU SPORT

Je soussigné(e), STELL Pauline
Docteur en Médecine, certifie avoir examiné
Mr/Mme Lo MFiGO Christophe
Né(e) le
et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la
pratique de la course à pied en compétition.
Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et
remis en mains propres le <u>oll lol</u> lolt·
à <u>PARIS</u>
Signature et Cachet du Médecin