Nom de la course :			

CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné Dr Be	RET-FIX	, Docteur	en médecine,
certifie que l'examen de	M/Mme_ CARC	on Naec	
Date de naissance :		Age : S	6
ne révèle pas de contre- compétition.		e de la course à pied	en
Certificat établi à :	oully- Pla	isance.	
Date: 15/05/20	Signature du Mé Tampon du méd	33 avent 93360 N	PLAISANCE 31 12929 0 09 50 - Fax 01 43 09 92 32