

**Certificat médical**  
**pris en application des articles L. 231-2 et L. 231-3 du Code du Sport**

Je soussigné, Docteur: \_\_\_\_\_

Demeurant à: \_\_\_\_\_

Certifie avoir examiné ce jour Mr/ Mme/ Melle:

\_\_\_\_\_

Né(e) le: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Demeurant à:

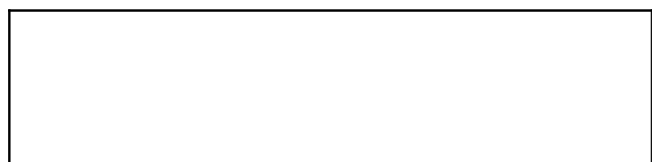
\_\_\_\_\_

Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication à la pratique de la course à pied et des sports suivants, y compris en compétition:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /2010



Cachet du médecin

Signature du médecin

*Article L231-3 du code du sport indique que  la participation aux compétitions organisées ou autorisées par les fédérations sportives, est subordonnée à la présentation d'un certificat médical mentionnant l'absence de contre-indication à la pratique sportive en compétition datant de moins d'un an.*