

FÊTES
les **VINS** *DE*
St Emilion

Certificat médical

Je, soussigné Dr. , Docteur en médecine,

certifie que l'examen de

M/Mme

Date de naissance : Age :

ne révèle pas de contre-indication à la pratique de la course à pied en
compétition.

Certificat établi à :

Date : Signature du médecin :

Cachet du médecin :