

AQUATHLON de SAINT MANDRIER sur MER

SAMEDI 6 JUIN 2009

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), Dr _____,

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné :

Mr / Mlle / Mme _____

Né(e) le _____

Son état de santé ne contre-indique pas, à ce jour, la pratique de l'Aquathlon (Natation et Course à pied) en compétition.

Certificat établi pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en mains propres.

à _____, le _____

Signature et Cachet du Médecin