

Aquathlon de Saint-Mandrier sur mer  
Samedi 12 juin 2010  
Certificat médical

Je soussigné(e), Dr \_\_\_\_\_

Docteur en médecine, 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 pieds) en compétition.

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

À \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin