



EPREUVE DU 24 JUIN 2018

LUZECH

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné, Docteur

certifie que l'examen de Mr/Mme :

Né (e) le :

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

Ce certificat est établi à :

Date :

Signature & Cachet