

A, le/..../.....

Je soussigné, Dr, Docteur en médecine, certifie avoir examiné le
..../..../....., Monsieur/Madame, né le/..../.....

Son examen clinique ne met pas en évidence d'anomalie décelable et de ce fait le patient ne présente pas de contre-indication apparente à **la pratique de la course à pied/trail, cyclisme & natation à l'entraînement et en compétition.**

Certificat fait à la demande de l'intéressé (e) et remis en main propre.

Pour servir et faire valoir ce que de droit.

Dr