

ALPHA RUN

CERTIFICAT MEDICAL de non contre-indication à la pratique du sport

Je soussigné Dr _____ , Docteur en médecine, certifie que
l'examen clinique de Mr/Mme _____ ,
né le ____/____/____ , ne révèle pas à ce jour de contre-indication apparente pour la
pratique du sport en compétition, de la course à pied en compétition et de la course à
obstacles en compétition.

Certificat établi à (ville) : _____ .

Date : ____/____/____

Signature et cachet du médecin :



14 janvier 2018 - ALPHA RUN "Winter Edition" - CHAMROUSSE
20 mai 2018 - ALPHA RUN "Classique Edition" - BERNIN

Inscription : www.alpha-run.fr / Contact : ✉ alpha.run.ocr@gmail.com