



CERTIFICAT MÉDICAL OBLIGATOIRE
MANDATORY MEDICAL CERTIFICATE

Je soussigné(e) Docteur

I, the undersigned Doctor

.....
certifie que l'état de santé de M. / Mme

certify that the state of health of Mr. / Mrs.

.....
ne présente pas ce jour de contre-indication à la pratique du raid multisports en compétition ainsi que les sports en compétition listés ci-après :

does not currently present any contraindication to the practice of competitive multi-sport racing « Multisports en compétition » as well as the competitive sports listed below:

DISCIPLINE <i>DISCIPLINE</i>	COCHER LA CASE POUR AUTORISER <i>CHECK THE BOX TO AUTHORIZE</i>
COURSE A PIED <i>RUNNING</i>	
COURSE D'ORIENTATION <i>ORIENTEERING</i>	
ALPINISME <i>MOUNTAINEERING</i>	
CORDE (RAPPEL / VIA FERRATA) <i>ROPE (RECALL / VIA FERRATA)</i>	
SPELEOLOGIE <i>CAVING</i>	
VTT Vélo Tout Terrain <i>MTB Mountain Bike</i>	
PACKRAFT EN RIVIERE ET LAC <i>PACKRAFT IN RIVER AND LAKE</i>	
SWIM RUN <i>SWIM RUN</i>	
ROLLER <i>ROLLER</i>	

A - Location

Date - Date

Signature et cachet du médecin :

Doctor's signature and stamp: