

Certificat médical

(Ärzliches Attest)

Je soussigné certifie que Monsieur / Madame :

(Hiermit bestätige ich, dass)

Né/ Née le :

(geboren am)

Demeurant à :

(wohnhaft in)

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

(gesundheitlich in der Lage ist, an Laufwettkämpfe – Marathon - teilzunehmen)

| | | |
|--------------|----------------|-------------------------------|
| Fait à | le | Signature/cachet |
| <i>(Ort)</i> | <i>(Datum)</i> | <i>(Unterschrift/Stempel)</i> |