



# CERTIFICAT MEDICAL OFFICIEL ET OBLIGATOIRE

*Ce certificat médical doit être signé et daté par votre médecin dans les 3 mois précédant le départ de la course, et doit être présenté impérativement lors des contrôles administratifs et techniques, le 09/11/2025.*

Je soussigné, le concurrent (nom, prénom)

Age .....

Groupe sanguin.....

Allergies

Antécédents médicaux, chirurgicaux

Traitement médical, habituel ou en cours (noter le nom du principe actif : le DCI - Dénomination Commune internationale et pas le nom commercial). Attention ceci est important sur le plan médical et en cas de contrôle anti dopage

Certifie exacts les renseignements ci-dessus

Signature du Concurrent

Fait à .....

Le .....

Je, soussigné Dr

Certifie que l'examen de Mr / Mme

Né(e) le .....

Ne relève pas de contre-indication à la pratique de la course à pied en compétition de marathon et à une randonnée de longue durée.

Cachet et signature

Certificat établi à .....

Le .....