

Certificat médical / Course à pied nocturne

« La Frontale »

Samedi 12 janvier 2019 Saint-Jean les Deux Jumeaux

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné(e) Dr .....certifie que

NOM : .....Prénom : ..... né(e) le : .....

Ne présente aucune contre indication à la pratique de la course à pied en compétition.

Cachet et signature

Fait à ....., le .....