

CERTIFICAT MEDICAL Trail Des Poilus 2018

Ce certificat doit être fourni

Avant le 17 FEVRIER 2018

En le renvoyant prioritairement sur www.letraildespoilus.fr dans l'onglet de votre course.

En le renvoyant par courrier adressé à :

*Le Trail des Poilus,
13 rue d'Arras
62153 ABLAIN ST NAZAIRE. FRANCE*

A défaut de réception de ce certificat dans le délai fixé, votre inscription sera annulée.

NB : les licenciés FFA ou FF Triathlon peuvent fournir une copie de leur licence en-cours de validité au 10 & 11/03/2018.

Je soussigné Docteur

Atteste que l'état de santé de :

NOM: Prénom :

Date de naissance : / / 19

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

Fait à le / / 20....

Signature du médecin

Cachet du médecin (ou numéro professionnel)