



CERTIF

Samedi 22 Juin 2019 La Waanagain

A remettre avant le 1 er juin

Tout manquement du certificat médical à votre inscription fera l'objet d'une annulation sans remboursement.

M./Mme/Mlle

NOM.....

PRENOM.....

Date de naissance ... / ... /

(Course autorisée aux participant(e)s ayant 16 ans révolus au 22/06/2019 avec un accord parental signé par les 2 parents)

CERTIFICAT MÉDICAL

(à remplir par votre médecin)

Je soussigné

DR.....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour

.....

Dont l'état de santé ne présente aucune contre-indication à la pratique des épreuves de La WAANAGAIN constituée de :

- . Course à pied en compétition sur une distance d'environ 10 kms
- . Franchissement d'obstacles sur le parcours (type parcours du combattant)
- . Franchissement de cours d'eau, de lac, sur une longueur inférieure à 50 m.

à..... date :

Signature du médecin et cachet obligatoires :