

# Le Bélier

38<sup>ème</sup> édition

Vendredi 23 au Dimanche 25 août 2024



**Le Bélier**  
Trail & Rando

## CERTIFICAT MEDICAL 2024

Je soussigné(e) Docteur ....., Docteur en médecine,

certifie que l'examen de M / Mme / Mlle .....,

né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Age : .....

ne révèle pas de contre-indications à la pratique de la course à pied y compris en compétition.

Certificat établi à : .....

Le : .....

Signature et tampon du médecin :