

**Certificat médical / Course à pied nocturne**

**« La Frontale »**

**Samedi 13 janvier 2018 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 .....